И.о. дректора УНИИФ-филиала

ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России

С.Ю. Красноборовой

|  |
| --- |
| от |
| Ф. И. О. полностью |
|  |
| адрес регистрации (место жительства по паспорту) |
|  |
|  |
| почтовый домашний адрес |
|  |
| адрес электронной почты, телефон |
|  |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных**

**для распространения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, | |  | |
|  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | |
| в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:  - приема документов на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре;  - участия в конкурсе на право поступления на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре  **даю согласие**  УНИИФ-филиалу ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, расположенному по адресу: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. 22 Партсъезда, д. 50 (ИНН 6663025890,  ОГРН 1026605629412), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=9E69508B3A6BB169B38C5C7F26D9C475DAFA1E198335D9BA952DB042F65B9C5441644933ACAEAF72s2o0J) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в форме распространения моих персональных данных .  Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:  **Персональные данные:**  фамилия, имя, отчество;  - пол, возраст;  - дата и место рождения;  - данные документов, удостоверяющих личность;  - данные СНИЛС;  - адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;  - номер телефона (домашний, мобильный);  - адрес электронной почты;  - данные документов об образовании, квалификации;  -- отношение к воинской обязанности;  - сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;  - информация об участии в конкурсе и зачислении на обучение по образовательным программам высшего образования в УНИИФ – филиале ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России. | | | |
| Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных») (нужное отметить): | | | |
|  | не устанавливаю | |
|  | |
|  |  | |
|  | устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц | |
|  |  | |
|  | устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц | |
|  |  | |
|  | устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц: | |
| Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: не устанавливаю. | | | |

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) |