

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)
(паспорт гражданина РФ: _____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда выдан)

Проживающий(ая) по адресу: _____

телефон: _____, E-mail: _____, как субъект персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» и в целях поступления, обучения и получения профессионального образования по программе подготовки кадров высшей квалификации в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении "Институт художественного образования и культурологии Российской академии образования», место нахождения: 119121, г.Москва, ул.Погодинская, д.8, корп.1 (ФГБНУ «ИХОиК РАО») даю согласие на обработку ФГБНУ «ИХОиК РАО» моих персональных данных к которым относятся: фамилия, имя, отчество (предыдущая фамилия(и) (если менялась); год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные (серия, номер паспорта, дата выдачи, кем выдан, код подразделения); адрес по месту регистрации; адрес фактического проживания; номера личных телефонов, адрес электронной почты; сведения и документы об образовании; сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке; сведения о трудовой деятельности, трудовом и общем стаже; сведения об ученой степени, ученом звании; данные иных документов, содержащих персональные данные.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- корректного документального оформления правоотношений между мною и ФГБНУ «ИХОиК РАО»;
- получения образования соответствующего уровня и направленности;
- предоставления информации в государственные (муниципальные) органы в Российской Федерации в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством;
- предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании и иным третьим лицам в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Органам управления образованием субъектов Российской Федерации, медицинским учреждениям и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю. Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения в ФГБНУ «ИХОиК РАО».

В случае установления фактов или подозрения на неправомерное использование ФГБНУ «ИХОиК РАО» моей персональной информации данное согласие может быть отозвано мною досрочно моим письменным заявлением.

С «Положением об обработке и защите персональных данных в ФГБНУ «ИХОиК РАО» ознакомлен(а).

Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы)