

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
«___» _____ года рождения, паспорт: серия _____ номер _____,
выдан _____,
_____ , код подразделения _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
_____.

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Палеонтологический институт им. А.А. Борисяка Российской академии наук (ПИН РАН), расположенному по адресу: 117647, Москва, ул. Пофсоюзная, д. 123, на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика (ИНН);
- сведения об образовании (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация, специальность);
- сведения о воинском учёте;
- сведения от открытых банковских счетов для перечисления стипендии;
- сведения о состоянии здоровья, необходимые ПИН РАН для создания для поступающего специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с его инвалидностью, а также при дальнейшей реализации учебного процесса (*при необходимости*);
- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);
- сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведения об имеющихся наградах (поощрениях), почётных званиях, премиях, научных трудах, изобретениях, патентах и пр.;
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (сотовый);
- адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- регистрации и обработки сведений, необходимых для оказания услуг в области

образования, а также наиболее полного исполнения ПИН РАН обязательств и компетенций в соответствии с законодательством об образовании РФ;

- обеспечение организации учебного процесса;
- ведение статистики.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой об обработке и защите персональных данных ПИН РАН. Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право ПИН РАН обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с положениями части 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Настоящее согласие действует в течение всего срока действия срока обучения в аспирантуре. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« _____ » _____ 2025 г. _____ / _____