Приложение к заявлению о приеме в аспирантуру ИЦиГ СО РАН

**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, .  
 (фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес указывается с почтовым индексом)

именуемый далее Субъект персональных данных, в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук (далее – ИЦиГ СО РАН), расположенному по адресу: 630090, г. Новосибирск, проспект Академика Лаврентьева, дом 10, настоящее согласие на обработку в форме распространения моих персональных данных в следующих целях:

1. Исполнения требований законодательства в части организации приема в аспирантуру, в том числе Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (Приказ Минобрнауки России от 06.08.2021 № 721; далее – Порядок).
2. Обеспечения доступа аспирантов к электронной информационно-образовательной среде ИЦиГ СО РАН, в том числе формирования учетных записей аспирантов с информацией об итогах промежуточных аттестаций и результатами выполнения индивидуального плана.
3. Размещения информации об участии Субъекта персональных данных в мероприятиях учебного процесса и научных мероприятиях, конкурсах, а также о его достижениях на сайте ИЦиГ СО РАН, а также в социальных сетях ИЦиГ СО РАН.

Перечень моих персональных данных, разрешенных мною для распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц):

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Подпись, подтверждающая согласие |
| ФИО |  |
| СНИЛС |  |
| сумма конкурсных баллов |  |
| количество баллов за каждое вступительное испытание |  |
| количеств баллов за индивидуальные достижения |  |
| наличие оригинала документа установленного образца |  |
| образовательная программа, год обучения |  |
| наименование направления подготовки и (или) научной специальности |  |
| данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке (при наличии) |  |
| общий стаж работы |  |
| сведения о теме диссертации и научном руководителе |  |
| сведения о публикациях и участиях в мероприятиях |  |
| фотографии и видеозаписи Субъекта персональных данных |  |

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных Субъектом персональных данных для распространения, может быть отозвано Субъектом персональных данных путем предоставления в ИЦиГ СО РАН письменного заявления о прекращении действия настоящего согласия.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления (подписания) и до окончания приемной кампании. В случае, если Субъект персональных данных зачисляется на обучение в аспирантуру ИЦиГ СО РАН, согласие продлевает свое действие на срок обучения Субъекта персональных данных, в дальнейшем – в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации. Такой срок не ограничивает ИЦиГ СО РАН в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в том числе в электронной (цифровой) форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО – расшифровка)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.