**Федеральное государственное бюджетное учреждение**

**«Институт теоретической и экспериментальной физики имени А.И. Алиханова**

**Национального исследовательского центра «Курчатовский институт»**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ\***

|  |
| --- |
| 1. Я, |
| (ФИО полностью, дата рождения)  паспорт |
| (серия, номер, кем и когда выдан)  зарегистрированный |
| (адрес регистрации по месту жительства)  проживающий |
| (фактический адрес проживания)  контактные данные |

(контактный телефон, адрес электронной почты )

в целях соблюдения положений законодательства Российской Федерации о защите персональных данных и Положения о получении, обработке, хранении и передаче персональных данных аспирантов Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт теоретической и экспериментальной физики имени А.И. Алиханова Национального исследовательского центра «Курчатовский институт» (далее – Институт), выражаю свое согласие на обработку электронными и любыми иными способами, при условии сохранения режима конфиденциальности моих персональных данных в соответствии с условиями, изложенными ниже, и п.3. ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

2. К моим персональным данным относятся: настоящие и прежние (в случае изменения) фамилия, имя и отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, гражданство, адрес регистрации и фактического места жительства, сведения об образовании и специальностях, ученые и научные степени и награды, сведения о трудовом и общем стаже, места работы и название занимаемых должностей, идентификационный номер налогоплательщика, СНИЛС, сведения о семейном положении, которые могут быть необходимы для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством, и иная информация, позволяющая меня идентифицировать.

3. Подписывая настоящее Согласие, я выражаю свое согласие на обработку Институтом моих персональных данных при поступлении, а также в течение всего срока моего обучения в аспирантуре Института, а также после окончания аспирантуры в течение срока хранения моего личного дела в аспирантуре Института, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

4. На основании настоящего Согласия уполномоченный работник Института получает право на обработку моих персональных данных всеми предусмотренными законодательством Российской Федерации способами, включая получение, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Подписывая настоящее Согласие, я выражаю свое согласие на трансграничную передачу уполномоченным работником Института моих персональных данных, как в электронном, так и в ином виде, включая их передачу контрагентам по вопросам, касающимся деятельности аспирантуры Института, а также выражаю согласие на обработку данными контрагентами моих персональных данных всеми способами, перечисленными в пункте 4 настоящего Согласия.

6. Настоящее Согласие действует с даты его подписания до дня отзыва в письменной форме. Я оставляю за собой право получать информацию о хранении моих персональных данных, требовать внесения в них необходимых исправлений, а также право отозвать настоящее Согласие в любой момент путем направления соответствующего письменного требования уполномоченному должностному лицу Института.

7. Я подтверждаю, что я подписываю настоящее Согласие сознательно и добровольно.

8. Я подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Положением о получении, обработке, хранении и передаче персональных данных работников Института.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(личная подпись) (расшифровка подписи) (дата)