

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
____.____.____ года рождения, паспорт серия _____, номер _____, выдан
____.____.____ года, код подразделения _____, зарегистрированный (ая) по адресу:
_____, фактически проживающий (ая)
по адресу: _____,

в лице субъекта персональных данных **принимаю решение о предоставлении** Федеральному государственному бюджетному научному учреждению "Федеральный исследовательский центр Институт прикладной физики им. А.В. Гапонова-Грехова Российской академии наук" (именуемому далее - Оператор), расположенному по адресу: 603950, г.Нижний Новгород, ул. Ульянова, д.46,

следующих персональных данных:

паспортные данные, СНИЛС, ИНН, фотография, сведения об образовании,

и даю **согласие на их обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, т.е. на совершение с ними следующих действий:**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, распространение;

со следующей целью обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законодательства РФ в сфере образования.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством РФ, после чего подлежат уничтожению.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие, – период обучения.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Субъект может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления об отзыве Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта, а его персональные данные подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством РФ.