

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
" " _____,
(дата выдачи)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

_____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" и пунктом 11 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 сентября 2015 года № 937 "Об утверждении перечня должностей научных работников, подлежащих замещению по конкурсу, и порядка проведения указанного конкурса" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии", расположенному по адресу: 400138, город Волгоград, улица имени Землячки, дом 76, на обработку (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, в документальной, электронной, устной форме, уничтожение персональных данных) следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя и отчество (при наличии);
- дата и место рождения;
- пол, возраст;
- паспортные данные;
- сведения о высшем образовании и квалификации, ученой степени (при наличии) и ученом звании (при наличии);
- сведения о стаже и опыте работы, предыдущих местах работы;
- перечни ранее полученных основных результатов (число публикаций по вопросам профессиональной деятельности, количество результатов интеллектуальной деятельности и сведения об их использовании, количество грантов и (или) договоров на выполнение научно-исследовательских работ, опытно-конструкторских и технологических работ, включая международные проекты, в выполнении которых я участвовал(а), численность лиц, освоивших программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, успешно защитивших научно-квалификационную работу (диссертацию) на соискание ученой степени кандидата наук, руководство которыми я осуществлял(а));
- сведения о квалификации, деловых и иных личностных качествах носящих оценочный характер;
- автобиография.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки с целью участия в конкурсе на замещение вакантной должности научного работника Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии", в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации. Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных и их дальнейшую обработку в целях реализации действующего законодательства, при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту, и при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке персональных данных. Настоящее согласие дано мною на период проведения конкурса и 30 дней после его окончания. Мне известно, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

"__" _____ 20__ г. _____ (_____)
(дата) подпись (Фамилия, И.О.)