

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

г. Кемерово

" ___ " _____ 20__ г.

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Департаменте аттестации научных и научно-педагогических кадров, Министерство образования и науки Российской Федерации, адрес: 117997, г. Москва, ул. Люсиновская, 51,

своих персональных данных, к которым относятся: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес; семейное положение; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа; д) адрес регистрации места жительства; е) адрес фактического места жительства; пол; номер контактного телефона; сведения о трудовой деятельности; семейное положение.

Я даю согласие на использование своих персональных данных в целях:

- рассмотрения вопроса о присвоении ученого звания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Срок действия настоящего согласия – 5 лет, с даты его подписания.

В порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путём письменного обращения к Оператору.

Ф.И.О. _____

Подпись _____

Дата: _____