**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее Субъект),

(ФИО субъекта персональных данных)

зарегистрирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, кем и когда выдан)

даю своё согласие Институту психологии Российской академии наук, ИПРАН (далее Оператор), расположенному по адресу: г. Москва, ул. Ярославская,   
д. 13, к.1. на обработку моих персональных данных, а именно: *фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании; о почтовом и электронном адресах, телефонах, другие данные, связанные с процессом поступления и обучения в аспирантуре ИПРАН.*

Согласие даётся Субъектом в целях *организации и осуществления процесса поступления и обучения в аспирантуре ИПРАН.*

Действия с персональными данными включают: *формирование, ведение, подготовка к передаче в архив ИПРАН личного дела Субъекта, подготовка и издание приказов по личному составу в процессе поступления на обучение и дальнейшего обучения в аспирантуре ИПРАН (приказы о зачислении и др.), статистическая отчетность (в обезличенном виде).*

Обработка персональных данных (за исключением архивного хранения) прекращается по достижению цели обработки или прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям или исходя из документов Оператора, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.

Субъект может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору.

Данное согласие действует в течение всего срока обработки персональных данных.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись)