

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, ИП РАН (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.

_____ 2_ г.
(дата)

(подпись)

/ _____ /