**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных соискателя ученого звания

Министерству образования и науки Российской Федерации

и ФГАОУВО «Самарский национальный исследовательский университет

имени академика СП. Королева»

Настоящим во исполнение требований ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. я, , проживающая по адресу:

(фамилия, имя, отчество)

, паспорт ,

(адрес места жительства) (серия номер)

выданный , конт.тел. ,

(дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

**даю согласие** Министерству образования и науки Российской Федерации, расположенному по адресу: 125993, Россия, г. Москва, ул. Тверская, д. 11, в том числе Департаментуаттестации научных и научно-педагогических работников Министерства образования и науки Российской Федерации, расположенного по адресу: 117997, Россия, г. Mocква, ул. Люсиновская, д. 51, для исполнения полномочий по предоставлению государственной услуги по присвоению ученого звания доцента и федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Самарский национальный исследовательский университет имени академика СП. Королева» (Самарскому университету) для формирования аттестационного дела соискателя   
**на обработку персональных данных** - сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, включая обмен (прием и передачу), уточнение (обновление, изменение), извлечение, создание информационных систем персональных данных, использование, распространение (в случаях, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также согласие на проверку достоверности предоставленных мною следующих персональных данных:

• фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие), год, месяц, число и место рождения, гражданство; сведения о составе семьи и возрасте ее членов;

• паспортные данные; адрес места жительства (фактический, по регистрации), телефон, адрес электронной почты, фото;

• сведения об образовании (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому); степень владения иностранными языками; сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях (их полные наименования, когда и кем присвоены, номера дипломов и аттестатов);

• выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.); содержание трудового договора; сведения о воинском учете;

• сведения об аттестации, о повышении квалификации и профессиональной переподготовке;

• списки учебных изданий, научных трудов и изобретений, сведения о почетных званиях, поощрениях и награждениях;

• иные сведения, относящиеся к персональным данным субъекта.

К моим персональным данным имеют доступ сотрудники Министерства образования и науки Российской Федерации, ученый секретарь и члены ученого совета Самарского университета.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с представлением к присвоению ученого звания на период оформления, рассмотрения дела, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известными мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, если иное не установлено федеральным законом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись)* | *(инициалы и фамилия)* | *(дата)* |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Ученый секретарь университета Кузьмичев В.С.