Оператор, осуществляющий обработку персональных данных Регистрационный номер 08-0029039

 (приказ Россвязькомнадзора от 16.12.2008 № 285)

Министерство образования и науки Самарской области

|  |  |
| --- | --- |
|  | Врио министра образования и науки Самарской областиВ.А. Пылевуот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*фамилия,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*имя, отчество заявителя*Министерство образования и науки Самарской области*наименование ОИВ* |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. Самара «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность) (когда и кем)

проживающий(ая) по адресу : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку Министерству образования и науки Самарской области, 443099, г. Самара ул. Ал. Толстого, 38/16

(наименование и адрес оператора (органа исполнительной власти Самарской области)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

 Согласие дается мною для целей*: проведения экспертизы конкурсных материалов на присуждение премии по итогам областного конкурса «Молодой ученый» в 2018 году.*

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: *фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и рождения; адрес (место жительства и/или место пребывания); номер мобильного, рабочего и/или домашнего телефона; ИНН; паспортные данные; номер страхового пенсионного свидетельства; адрес электронной почты; полное наименование банка и его реквизиты, лицевой счет физического лица (для банковских карт или сберегательных книжек); место учебы/работы (полное и сокращенное наименование организации, факультет (отдел, кафедра, лаборатория), должность, курс и форма обучения, срок окончания учебы или защиты диссертации); данные о публикациях (с указанием тематики и количества); данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах); сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий; сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины)); сведения об образовании, аттестации и повышении квалификации*

(перечень персональных данных)

 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 (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

 В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

 Данное согласие действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)