Форма

|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных** | |
| г. Смоленск | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |

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

(Ф.И.О. полностью)

паспорт (иной документ, заменяющий паспорт гражданина) серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(орган, выдавший паспорт, иной документ, заменяющий паспорт гражданина, дата выдачи)

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (адрес регистрации по месту жительства)

в целях участия в областном ежегодном конкурсе молодых ученых даю согласие Министерству образования и науки Смоленской области   
(далее – Министерство), расположенному по адресу: 214004, г. Смоленск, ул. Николаева, д. 12а, на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств)   
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в отношении следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- пол, возраст;

- дата и место рождения;

- гражданство;

- серия, номер и дата выдачи паспорта или иного документа, заменяющего паспорт гражданина, наименование или код органа, выдавшего паспорт или иной документ, заменяющий паспорт гражданина;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номера телефона (домашний, мобильный), адреса электронной почты;

- сведения об образовании, квалификации, профессии и специальности;

- страховой номер индивидуального лицевого счета;

- идентификационный номер налогоплательщика.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва   
в письменной форме.

Я проинформирован(а) о том, что Министерство гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений   
и предъявление подложных документов.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Министерства по почте заказным письмом с уведомлением о вручение либо вручения соответствующего письменного заявления лично под расписку.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле,   
в своих интересах.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. (полностью) |