СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, удостоверяющего личность)

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

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

(выдан когда и кем)

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

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

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=9AB90B9F8BC5B913781DD1CF73011257D2061F7D1537B06108309E3B1D1E9E411BDE501A27D54D8E577F38D82AEDF45307D4459AC1942DE8dEX6M) Федерального закона "О персональных данных" в

целях соблюдения законов и иных нормативных актов даю свое согласие

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

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

(наименование организации(-й))

расположенной(-ым) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(далее - оператор(-ы)), на автоматизированную, а также без использования

средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно

совершение действий со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей

жизни, представленных оператору(-ам), и подтверждаю, что, давая такое

согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей:

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

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

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

(цели обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (в том числе

прежние), дата и место рождения.

2. Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего

личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего

документ) и гражданство.

3. Характеристики, на основе которых можно установить мою личность.

4. Адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата

регистрации по месту жительства или по месту пребывания.

5. Номера телефонов (мобильного и домашнего), зарегистрированных на мое

имя или по адресу места жительства (регистрации).

6. Сведения об образовании и о квалификации (серия, номер, дата выдачи

диплома, свидетельства или другого документа об окончании образовательной

организации, наименование и местоположение образовательной организации,

дата начала и завершения обучения, факультет или отделение, квалификация и

специальность по окончании образовательной организации, ученая степень,

ученое звание, владение иностранными языками).

7. Сведения о семейном положении (состояние в браке), данные

свидетельства о заключении брака, фамилия, имя, отчество (последнее - при

наличии) супруга(-и).

8. Реквизиты документа, подтверждающего регистрацию в системе

индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме

электронного документооборота.

9. Сведения об идентификационном номере налогоплательщика.

10. Сведения о наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в

том числе наименование награды, звания или поощрения, дата и вид

нормативного акта о награждении или дата поощрения).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление оператором(-ами)

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 передачу),

обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу

персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими

персональными данными с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Оператор(-ы) вправе обрабатывать мои персональные данные, за исключением

биометрических, на бумажных носителях, в информационных системах

персональных данных с использованием и без использования средств

автоматизации, а также смешанным способом при участии и при

непосредственном участии человека.

Использование и хранение биометрических персональных данных вне

информационных систем персональных данных могут осуществляться только на

таких материальных носителях информации и с применением такой технологии ее

хранения, которые обеспечивают защиту этих данных от неправомерного или

случайного доступа к ним, их уничтожения, изменения, блокирования,

копирования, предоставления, распространения.

В процессе обработки персональных данных я предоставляю право

сотрудникам оператора(-ов) передавать мои персональные данные другим

ответственным лицам оператора(-ов) и третьим лицам.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего

письменного заявления, которое может быть либо направлено в адрес

оператора(-ов) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо

вручено лично под расписку представителю(-ям) оператора(-ов).

Настоящее согласие дано на обработку персональных данных, указанных в

[приложении N 1](#P102) к Положению о стипендиях Главы Республики Башкортостан:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись лица,

давшего согласие)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.