**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Фамилия Имя Отчество, проживающий(ая) по адресу: индекс, г. Город, ул. Улица, д. №, кв. №, паспорт серия ХХХХ, номер ХХХХХХ, выдан КЕМ КОГДА, код подразделения ХХХ-ХХХ, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152–ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным учреждением науки «Федеральный исследовательский центр «Казанский научный центр Российской академии наук» (ФИЦ КазНЦ РАН) следующих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, сведения об образовании, реквизиты документа об образовании, сведения об индивидуальных достижениях** с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Я предоставляю ФИЦ КазНЦ РАН право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до полного исполнения обязательств ФИЦ КазНЦ РАН в отношении меня.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О. полностью)