Документ подписан простой электронной подписью Разрешение
Информация о владельце: ФИО: Рукович Александр Владимирови на обработку и передачу персональных данных
ФИО: Рукович Александр Владимировична обработку и передачу персональных данных
Должность: Дирактор Дата подписания: 11.08.2020 09:30:18 фамилия, имя, отчество
Дата подписания: 11.08.2020 09:30:18 фамилия, имя, отчество
Унирожийваютий ( <sup>й</sup> ая) по адресу f45eb7c44954саас05ea7d4f32eb8d7d6b3cb96ae6d9b4bda094afcdaffb705f район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира
индекс, ооласть, рамон, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира
документ, удостоверяющий личность
название, серия, номер, кем и когда выдан
27.07.06
в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ФГАОУ ВО «Северо-Восточный
федеральный университет имени М.К. Аммосова» (далее – Оператор) моих персональных данных и
их передачу исключительно в целях:
1) обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых
актов, содействующих мне в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе;
2) обеспечения личной безопасности на рабочем месте;
3) контроля и качества выполняемой работы и обеспечении сохранности имущества.
В персональные данные включаются:
<ul><li>фамилия, имя, отчество;</li></ul>
– фотографии;
<ul> <li>паспортные данные;</li> </ul>
<ul><li>дата рождения;</li></ul>
<ul><li>место рождения;</li></ul>
– национальность;
<ul> <li>сведения о составе семьи;</li> </ul>
<ul> <li>сведения о перемене имени;</li> </ul>
<ul> <li>место фактического жительства и номера телефонов;</li> </ul>
<ul> <li>сведения о знании иностранного языка;</li> </ul>
<ul><li>сведения о наградах/поощрениях;</li><li>сведения о трудовой деятельности/академической успеваемости;</li></ul>
<ul> <li>сведения о трудовой деятельности/академической успеваемости,</li> <li>сведения о доходах в целях доказательства платежеспособности при командировании</li> </ul>
а рубеж;
<ul><li>сведения об образовании, специальности;</li></ul>
<ul> <li>сведения о состоянии здоровья (инвалидность).</li> </ul>
В период действия разрешения я представляю Оператору право осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, передачу, в т.ч.
трансграничную (для выполнения обязанностей в целях обеспечения международной мобильности
студентов, аспирантов, преподавателей и сотрудников университета).
Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в
электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу, в т.ч.
трансграничную) моих персональных данных с использованием машинных носителей или по
каналам связи, которые не гарантируют защиты от несанкционированного доступа).
Срок хранения моих персональных данных на бумажных носителях 75 (семьдесят пять) лет в
архиве.
Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может
осуществляться только с моего письменного согласия, кроме случаев, предусмотренных
федеральным законодательством.
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен в мой адрес Оператора
по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку
представителю Оператора.
Настоящее согласие дано мной // "
Настоящее согласие дано мной «»

Подпись \_\_\_\_\_