

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных официального оппонента

Я,

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес _____

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

орган, выдавший паспорт _____

_____ как субъект персональных данных, даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе Федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Южно-Уральский государственный университет (национальный исследовательский университет)» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 454080 г. Челябинск, проспект имени Ленина, 76.

Цель обработки персональных данных: включение персональных данных в аттестационное дело для защиты диссертации.

Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Иные категории персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях (их полные наименования);
- шифр специальности, по которой защищена диссертация;
- основное место работы, должность, структурное подразделение (при наличии), почтовый адрес;
- научные публикации по специальности за последние 5 лет;
- сотовый, рабочий и/или домашний телефон (при наличии);
- адрес электронной почты;
- иные сведения, относящиеся к персональным данным субъекта.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ), трансграничную передачу персональных данных в соответствии с действующим законодательством о персональных данных для достижения целей, указанных в настоящем согласии, с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия: на период достижения целей обработки персональных данных и установленных сроков хранения документов.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о политике в отношении обработки персональных данных в Южно-Уральском государственном университете. Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 20__ г _____

Подпись

ФИО