

Ректору ФГБОУ ВО
«Санкт-Петербургский
государственный лесотехнический
университет имени С. М. Кирова»
Мельничук И.А.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА НАЗНАЧЕНИЕ НАУЧНЫМ РУКОВОДИТЕЛЕМ АСПИРАНТА

Я, _____,
паспорт серия _____, номер _____ выдан _____

даю согласие на назначение в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
лесотехнический университет имени С.М. Кирова» научным руководителем аспиранта

фамилия, имя и отчество аспиранта

зачисленного по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в
аспирантуре по научной специальности _____

шифр и наименование научной специальности

на кафедру _____

института _____

Научный руководитель _____ / _____ / _____ Г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Согласовано:

Заведующий кафедрой _____ / _____ / _____ Г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Начальник ОПНПК _____ / _____ / _____ Г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, в том числе биометрических данных (далее – ПД), на срок с момента подписания согласия в необходимом для назначения в университете объеме. Прошу считать общедоступными мои фамилию, имя и отчество.

Оператор, получающий разрешение на обработку ПД: 194021, Санкт-Петербург, Институтские пер., д. 5, литер «У», ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова».

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; сведения об образовании; номер телефона; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ и п. 2.1. Положения об обработке персональных данных работников и обучающихся СПбГЛТУ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Сообщаю следующие ПД:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Тел.: _____

Эл. почта: _____

Субъект ПД: ___/___/___ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Образование _____

Ученая степень _____

Ученое звание _____

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Срок действия: данное согласие действует до истечения сроков хранения соответствующей информации, определенных в соответствии с законодательством РФ.

Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих ПД после срока их хранения.

___/___/___ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)