

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(ФИО полностью)

в рамках возникших правовых отношений между мной и частным образовательным учреждением высшего образования «Таганрогский институт управления и экономики» (далее – Институт, Оператор персональных данных), расположенного по адресу: 347900, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Петровская, 45, в целях выполнения требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных, в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6, частями 1, 4 и 9 статьи 9, частью 1 статьи 10.1с Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», для соблюдения моих законных прав и интересов, при взаимодействии Института со мной и с третьими лицами, с момента подписания настоящего Заявления, даю согласие Институту, на выполнение правовых действий для принятия решений, имеющих существенное для меня значение при организации издательской деятельности Института на следующих условиях:

1. Я, как Субъект персональных данных, даю Институту, как Оператору персональных данных, согласие, при обработке моих персональных данных, на совершение следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, если это необходимо для обеспечения издательской и организационной деятельности Института, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
2. Институт обязуется использовать персональные данные Субъекта персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации для обеспечения издательской и организационной деятельности Института в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Институт может раскрыть информацию о персональных данных Субъекта персональных данных государственным и правоохранительным органам Российской Федерации по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
3. Перечень персональных данных Субъекта персональных данных, передаваемый Институту на распространение: фамилия, имя, отчество; место работы; должность; ученая степень; ученое звание; рабочий телефон (не личный); адрес служебной электронной почты (e-mail); ORCID; Researcher ID.
4. Я извещен (а) о том, что могу отозвать настоящее Заявление и/или потребовать уничтожения моих персональных данных путем обращения в приемную Оператора персональных данных с письменным уведомлением об отказе от настоящего Заявления или с требованием о необходимости уничтожения персональных данных (данное положение не распространяется на персональные данные, уничтожение которых невозможно в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации).
5. Я также извещен, что вышеуказанное уведомление считается принятым с момента его регистрации в журнале входящих документов Оператора персональных данных.
6. Срок, в течение которого действует настоящее Заявление, – до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении (согласно настоящего Заявления), если иное не предусмотрено федеральными законами.
7. Я ОЗНАКОМЛЕН (А) с «Политикой обработки персональных данных в информационных системах персональных данных в ЧОУ ВО "Таганрогский институт управления и экономики», «Положением о порядке организации и проведения работ по обработке и защите персональных данных, обрабатываемых в информационных системах персональных данных в ЧОУ ВО ТИУиЭ».

Фамилия, имя, отчество:

Место работы:

Должность:

Ученая степень:

Ученое звание:

Рабочий телефон :

Служебный E-mail :

Настоящее письменное согласие действует 5 (пять) лет и может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес ОПЕРАТОРА.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЁННЫХ СУБЪЕКТОМ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я,

(ФИО полностью)

в рамках возникших правовых отношений между мной и частным образовательным учреждением высшего образования «Таганрогский институт управления и экономики» (далее – Институт, Оператор персональных данных), расположенного по адресу: 347900, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Петровская, 45, в целях выполнения требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных, в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6, частями 1, 4 и 9 статьи 9, частью 1 статьи 10.1с Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», для соблюдения моих законных прав и интересов, при взаимодействии Института со мной и с третьими лицами, с момента подписания настоящего Заявления, даю согласие Институту, на выполнение правовых действий для принятия решений, имеющих существенное для меня значение при организации издательской деятельности Института на следующих условиях:

1. Я, как Субъект персональных данных, даю Институту, как Оператору персональных данных, согласие, при обработке моих персональных данных, на совершение следующих действий: обработка персональных данных с целью распространения моих персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, на передачу (распространение, предоставление, доступ), если это необходимо для обеспечения издательской и организационной деятельности Института, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
2. Институт обязуется использовать персональные данные Субъекта персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации для обеспечения издательской и организационной деятельности Института в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Институт может раскрыть информацию о персональных данных Субъекта персональных данных государственным и правоохранительным органам Российской Федерации по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
3. Перечень персональных данных Субъекта персональных данных, передаваемый Институту на распространение: фамилия, имя, отчество; место работы; должность; ученая степень; ученое звание; рабочий телефон (не личный); адрес служебной электронной почты (e-mail); ORCID; Researcher ID.
4. Я извещен (а) о том, что могу отозвать настоящее Заявление и/или потребовать уничтожения моих персональных данных путем обращения в приемную Оператора персональных данных с письменным уведомлением об отказе от настоящего Заявления или с требованием о необходимости уничтожения персональных данных (данное положение не распространяется на персональные данные, уничтожение которых невозможно в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации).
5. Я также извещен, что вышеуказанное уведомление считается принятым с момента его регистрации в журнале входящих документов Оператора персональных данных.
6. Срок, в течение которого действует настоящее Заявление, – до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении (согласно настоящего Заявления), если иное не предусмотрено федеральными законами.
7. Я ОЗНАКОМЛЕН (А) с «Политикой обработки персональных данных в информационных системах персональных данных в ЧОУ ВО "Таганрогский институт управления и экономики», «Положением о порядке организации и проведения работ по обработке и защите персональных данных, обрабатываемых в информационных системах персональных данных в ЧОУ ВО ТИУиЭ».

Фамилия, имя, отчество:

Место работы:

Должность:

Ученая степень:

Ученое звание:

Рабочий телефон :

Служебный E-mail :

Настоящее письменное согласие действует 5 (пять) лет и может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес ОПЕРАТОРА.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_