**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных претендента на получение Гранта имени Айбулата Хуснуллина**

« » 20 г.

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии № , выдан ,

(дата выдачи)

, (наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный по адресу:

, даю согласие и разрешаю

Фонду поддержки и развития детского образования Минзали Ишмуратовой: 450077, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, 70, офис 610. 1, (далее – Фонд), в целях рассмотрения моей кандидатуры в качестве претендента на получение Гранта имени Айбулата Хуснуллина, участия в конкурсе, осуществления выплаты (перечисления) гранта (в случае победы в конкурсе), то есть производить любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с моими персональными данными, включая сбор (непосредственно от меня, либо от третьих лиц), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), и публикацию, в том числе в сети Интернет, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно:

1. фамилия, имя, отчество;
2. пол;
3. год, месяц, дата, место рождения;
4. паспортные данные;
5. адрес места регистрации и фактического проживания;
6. номер мобильного телефона;
7. адрес электронной почты;
8. сведения об образовании (наименование вуза, факультет, специальность, курс, форма обучения, средний балл), квалификации, участии в стажировках (чемпионатах, семинарах, тренингах, курсах и т.д.);
9. сведения об имеющемся опыте работы, а также иные дополнительно сообщенные мною в связи с подачей заявки на соискание гранта сведения, в том числе о документах, подтверждающих образование и квалификацию, и опыте работы, о занимаемой должности, данные о предыдущих местах работы;
10. банковские реквизиты, ИНН, СНИЛС.

Защита и безопасность

В процессе осуществления обработки моих персональных данных Фонд будет принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Право доступа / отзыв согласия

Мне известно, что я имею право доступа к своим персональным данным, а также право вносить изменения или исправления в данные, хранящиеся в Фонде, если сочту свои данные неполными, неточными или неактуальными. Запросы с этой целью направляются Фонде в письменном виде.

Настоящее согласие выдано на срок 5 лет. Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент путем направления письменного уведомления Фонду.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ФИО Подпись