

Директору ГИН СО РАН
Цыганкову Андрею Александровичу
адрес организации:
670047, г.Улан-Удэ, ул. Сахьяновой, ба
ИНН 0323025475 ОГРН 1020300903611
от _____

Ф.И.О. (полностью), должность

Почтовый адрес:

электронный адрес: nasya_flower@yandex.ru,
телефон: +7 (922)1234567

СОГЛАСИЕ на передачу (распространение) персональных данных

Настоящим я, _____

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Геологическим институтом им. Н.Л. Добрецова Сибирского отделения Российской академии наук моих персональных данных с целью размещения информации обо мне:

- на официальном сайте ГИН СО РАН;
- в корпоративных социальных сетях;
- в корпоративных мобильных приложениях;
- в корпоративной электронной почте;
- на доске информации, информационных стендах, фотогалереи.

В целях проведения основной и профильной деятельности ГИН СО РАН (переписка, отчеты, ходатайства, договоры, награждения, справки и др.) даю согласие на передачу (распространение) ГИН СО РАН моих персональных данных:

1) Вышестоящим организациям:

- Министерству науки и высшего образования РФ и подведомственным организациям;
- Российской академии наук и подведомственным организациям;

2) Сторонним организациям:

- Банку _____ - для оформления и сопровождения зарплатной карты;
- Организациям, учреждениями, муниципальным и государственным органам – для награждения ведомственными, республиканскими, государственными наградами и поощрениями.
- Организациям, учреждениям, муниципальным и государственным органам – для заключения договоров, контрактов, для получения грантов, регистрации свидетельств и патентов.
- Средствам массовой информации – при интервьюировании, размещении информации, объявлений о деятельности работы учреждения (ГИН СО РАН) и (или) работника (субъекта персональных данных), а также некролога, соболезнования.
- Медицинским учреждениям, заключившим договор с ГИН СО РАН или оказывающим услуги на безвозмездной основе – для проведения вакцинации профилактическими прививками, проведения медицинского осмотра.

