

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения « _____ » _____ 19 _____ г. Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____ _____ <i>(когда и кем выдан)</i> _____
Почтовый адрес: _____ <i>(почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт)</i> _____ <i>(улица, дом/корпус, квартира)</i> Адрес электронной почты: _____ Телефоны: дом. _____ моб. _____	

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оформить мне предзащитно-апробационную стажировку для завершения кандидатской/докторской диссертации сроком на \_\_\_\_\_ по научной специальности

\_\_\_\_\_  
*(шифр и наименование специальности)*

в лабораторию \_\_\_\_\_  
к руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)*

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе

\_\_\_\_\_  
*(количество работ, изобретений, отчетов)*

Тема диссертации \_\_\_\_\_

Наименование организации, где подготовлена диссертация \_\_\_\_\_

Научный руководитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)*

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа, удостоверяющего личность.
2. Копия диплома специалиста или магистра с приложением/диплома кандидата наук.
3. Список опубликованных научных работ (в том числе в соавторстве) и (или) полученных патентов и пр.
4. Документ, подтверждающий сдачу кандидатского(их) экзамена(ов).
5. Текст диссертации и автореферата.
6. Иные документы по желанию прикрепляемого лица (указать) \_\_\_\_\_

Я принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Психологический институт Российской академии образования», по адресу: 125009, Москва, ул. Моховая, 9, стр.4,

(наименование и адрес оператора, получающего согласие на обработку персональных данных)

с целью:

ведения бухгалтерского учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с уставом организации.

в объеме:

фамилия, имя, отчество, отрасль науки, направление подготовки (специальность), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, образование, данные в документах об образовании (в том числе данные в удостоверении о сдаче кандидатских экзаменов, данные в свидетельстве об установлении эквивалентности документа об образовании), о квалификации и о наличии специальных знаний, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, серия и номер паспорта, дата и орган, выдавший паспорт, ИНН, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, данные о публикациях (с указанием тематики и количества), данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об изобретениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), данные миграционной карты, данные о постановке на миграционный учет, данные о разрешении на временное проживание, виде на жительство, визе либо ином документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации

(перечень обрабатываемых персональных данных)

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации

(перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Я согласен(а) на:

– опубликование на сайтах организации следующей информации: фамилия, имя, отчество, отрасль науки, направление подготовки (специальность), биометрические персональные данные (фотография), сведения о присвоении званий, данные о публикациях (с указанием тематики и количества), данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности, в том числе сведения об изобретениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения

(срок действия согласия и способ его отзыва)

Прошу предоставлять информацию \_\_\_\_\_

(указать форму предоставления информации: эл.почта, почта, тел.)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Работник организации, согласившийся  
стать руководителем стажировки

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Подпись работника ФГБНУ «ПИ РАО»,  
принявшего документы

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка