

Заявление

о согласии субъекта персональных данных на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____,

паспорт серии _____ № _____, выдан _____

_____ 20__ г., код подразделения _____,

регистрация по месту жительства: _____

_____ ,
как Субъект персональных данных, для обеспечения моего участия в IV Международной научно-практической конференции «Волго-Камье: история, социально-культурное наследие и перспективы» (далее – Конференция) и в целях соблюдения моих законных прав и интересов при взаимодействии Университета со мною и с третьими лицами, а также для выполнения требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных, а именно, пункта 1 части 1 статьи 6 и частей 1 и 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», с момента подписания настоящего Заявления, **даю свое согласие** (далее – Заявление) организатору Конференции – частному образовательному учреждению высшего образования «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова» (далее – Университет, Оператор персональных данных), расположенному по адресу: 420111, Россия, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Московская, 42 (ИНН 1654020511, ОГРН 1021602842095), как Оператору персональных данных, **на выполнение правовых действий для принятия решений, имеющих существенное для меня значение**, на следующих условиях:

1. **Обработка моих персональных данных** Университетом должна осуществляться совершением следующих действий (операций): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации обработки персональных данных, так и без таковых.

2. Университет обязуется использовать персональные данные Субъекта персональных данных только в целях обеспечения работы Конференции в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных Субъекта персональных данных, передаваемый Университету на обработку: фамилия, имя, отчество; место работы и занимаемая должность; ученая степень и ученое звание; место учебы; номер телефона (в том числе мобильный); адрес электронной почты; документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан).

4. Настоящее Заявление может быть отозвано мною путем направления письменного заявления по следующему адресу: 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Московская, д. 42 или электронного заявления, подписанного мною в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области электронной подписи.

5. 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 либо до момента отзыва настоящего Заявления.

6. Я ознакомлен (-а) с «Политикой в отношении обработки персональных данных» Университета (электронный вариант данного документа размещен на официальном Интернет-сайте Университета по следующему адресу: <https://ieml.ru/about/politika-pdn-kiu/>).

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 2025 г.

Заявление

о согласии субъекта персональных данных на распространение персональных данных,

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
_____ 20 _____ г., код подразделения _____,

как Субъект персональных данных, для обеспечения моего участия в IV Международной научно-практической конференции «Волго-Камье: история, социально-культурное наследие и перспективы» (далее – Конференция) и в целях соблюдения моих законных прав и интересов при взаимодействии Университета со мною и с третьими лицами, а также для выполнения требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных, а именно, пункта 1 части 1 статьи 6, частей 1, 4 и 9 статьи 9 и части 1 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», с момента подписания настоящего Заявления, **даю свое согласие** (далее – Заявление) организатору Конференции – частному образовательному учреждению высшего образования «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова» (далее – Университет, Оператор персональных данных), расположенному по адресу: 420111, Россия, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Московская, 42 (ИНН 1654020511, ОГРН 1021602842095), как Оператору персональных данных, **на распространение моих персональных данных** на следующих условиях:

1. Университет обязуется использовать персональные данные Субъекта персональных данных для обеспечения работы Конференции в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

2. Перечень персональных данных Субъекта персональных данных, передаваемый Университету на **распространение**: фамилия, имя, отчество; место работы и занимаемая должность; ученая степень и ученое звание; место учебы; номер телефона (в том числе мобильный); адрес электронной почты.

3. Публикация моего доклада, а также аудио-видеозаписи моего доклада, являющихся неотъемлемой частью моего доклада, в открытом доступе в ИТС «Интернет» в течение пяти лет с момента подписания настоящего Заявления. Исключительные права, в соответствии со статьями 1229 и 1270 Гражданского кодекса РФ, определены в открытой лицензии на использование моего доклада, как произведения науки, в лицензионном договоре, заключенном между мною и Университетом на основании статьи 1286.1 Гражданского кодекса РФ.

4. Способы распространения персональных данных в рамках настоящего Заявления:

- размещение информации в программе и сборнике материалов Конференции;
- размещение информации на официальном Интернет-сайте Университета по следующему адресу: <https://ieml.ru>.

5. Настоящее Заявление может быть отозвано мною путем направления письменного заявления по следующему адресу: 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Московская, д. 42 или электронного заявления, подписанного мною в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области электронной подписи, на электронный адрес info@ieml.ru.

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 либо до момента отзыва настоящего Заявления.

7. Я ознакомлен (-а) с «Политикой в отношении обработки персональных данных» Университета (электронный вариант данного документа размещен на официальном Интернет-сайте Университета по следующему адресу: <https://ieml.ru/about/politika-pdn-kiu/>).

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 2025 г.