к Положению об именной стипендиальной программе

АО «Медиаскоп»

# СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных претендента на получение именной стипендии В.В. Гродского**

« » 20 г.

Я, \_ ,

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт серии № , выдан \_,

*(дата выдачи)*

\_,

*(наименование органа, выдавшего паспорт)*

зарегистрированный по адресу:

,

(далее «Субъект»), даю согласие и разрешаю

Акционерному обществу «Медиаскоп» (сокращенно – АО «Медиаскоп»), ОГРН 1027739451520, ИНН 7714117913, адрес (место нахождения): 125319, Россия, г. Москва, Большой Коптевский проезд, д. 6, почтовый адрес: 127018, Россия, г. Москва, ул. Двинцев, д. 12, корп. 1., далее – Оператор, в целях рассмотрения меня в качестве претендента на получение именной стипендии В.В. Гродского, в целях моего участия в конкурсе на получение именной стипендии В.В. Гродского, в целях осуществления выплаты (перечисления) стипендии в случае выбора меня в качестве стипендиата, а также в целях рассмотрения меня в качестве кандидата для возможного последующего трудоустройства в АО

«Медиаскоп» осуществлять обработку, 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 (включая хранение во внутренних базах данных кандидатов для возможности последующего трудоустройства в АО

«Медиаскоп»), уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, 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. адреса электронной почты;
8. личное фотографическое изображение;
9. сведения об образовании (наименование вуза, факультет, специальность, курс, форма обучения, средний балл, наличие других стипендий), квалификации, участии в стажировках (чемпионатах,

хакатонах, семинарах, тренингах, курсах и т.д.);

1. сведения об имеющемся опыте работы, а также иные дополнительно сообщенные мною в связи с подачей заявки на соискание стипендии сведения, в том числе о документах, подтверждающих образование и квалификацию, и опыте работы, о занимаемой должности, данные о предыдущих местах работы;
2. банковские реквизиты, ИНН, СНИЛС.

Я даю настоящее согласие на обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Настоящим даю согласие на использование АО «Медиаскоп» моего изображения (в том числе фотографий, а также видеозаписей) в целях освещения мероприятий конкурса на получение именной стипендии В.В. Гродского, в частности путем опубликования в сети Интернет, в том числе на официальном сайте АО «Медиаскоп».

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение информации от АО «Медиаскоп» по сообщенным мной номерам телефонов, адресам электронной почты.

# Защита и безопасность

В процессе осуществления обработки моих персональных данных Оператор 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.

В случае если Оператор обязан раскрыть мои персональные данные каким-либо третьим лицам или иным образом обеспечить обработку моих персональных данных в целях, отличных от указанных выше, я буду проинформирован до момента такого раскрытия или обработки за исключением случаев, когда согласно действующему законодательству Оператор обязан раскрыть такие данные без уведомления.

# 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 у Оператора, если сочту свои данные неполными, неточными или неактуальными. Запросы с этой целью направляются Оператору в письменном виде.

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

*(подпись Субъекта)*