

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ»**  
(РУДН)

**ПРИКАЗ РЕКТОРА**

20 МАР 2019

№ 178

Москва

Об утверждении двуязычной формы согласия научно-педагогического работника РУДН на обработку персональных данных (для российских, иностранных граждан и лиц без гражданства)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить двуязычную форму согласия научно-педагогического работника РУДН на обработку персональных данных.
2. Применять утвержденную настоящим приказом форму согласия для научно-педагогического работника для российских, иностранных граждан и лиц без гражданства.
3. Считать утратившими силу приказы Ректора от 03.05.2018г. №345 «Об утверждении форм согласия педагогического работника РУДН на обработку персональных данных» и от 15.01.2019г. №17 «Об утверждении двуязычной формы согласия педагогического работника РУДН на обработку персональных данных (для иностранного гражданина и лица без гражданства)» с момента выхода настоящего приказа.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по кадровой политике В.Ф. Поньку.

И.о. Ректора



Е.Л. ЩЕШНЯК

**Визы:**

Проректор по кадровой политике В.Ф. Понька    Согласовано 19.03.2019

**Рассылка:**

Департамент развития человеческих ресурсов, И.П. Василюк, П.А. Докукин, Е.Н. Казакова, В.Ф. Понька, С.В. Андрианов, Е.В. Евдокимова, И.В. Сорокин, А.А. Матюк

С.В. Донгак



**Форма согласия научно-педагогического  
работника РУДН  
на обработку персональных данных**

**Consent form for academic  
staff of RUDN  
to processing personal data**

Я, \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(last name, first name, patronymic (if any))

(далее - Субъект) зарегистрирован (а) по адресу:

(hereinafter referred to as the Subject) am registered at:

документ, удостоверяющий личность:

ID document:

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа

(name of the document, number, date of issue of the document,

и выдавшем его органе)

issuing authority)

в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю **письменное согласие** свободно, своей волей и в своем интересе, на обработку моих персональных данных (далее - ПДн) федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Российский университет дружбы народов» (далее – Оператор), находящемуся по адресу: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.б, в том числе совершение следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с ПДн: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных,

in accordance with Part 4 of Art. 9 of the Federal Law dated July 27, 2006 No. 152-FZ “On personal data”, I freely, on my own accord and for my own benefit, **give the written consent** to the processing of my personal data (hereinafter referred to as “PD”) to the Federal state autonomous educational institution of higher education “Peoples’ Friendship University of Russia” (hereinafter referred to as the Operator), located at: 6 Miklukho-Maklaya str., Moscow, 117198, including the performance of the following actions (operations) or a set of actions (operations) with the use of automation tools or without the use of such tools with PD: collection, recording, systematization, accumulation, storage, refinement (update, change), extraction, use, transfer (provision, access), blocking, deletion, destruction of personal data,

в целях оформления и регулирования трудовых отношений, отражения информации в кадровых документах,

in order to document and regulate labor relations, reflect information in personnel documents, manage payroll, calculate and pay начисления заработной платы, исчисления и уплаты налоговых платежей,



предусмотренных законодательством Российской Федерации, представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды, подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы, предоставление налоговых вычетов, обеспечение условий труда, обязательств, полномочий и функций исполнения возложенных на Оператора законодательством об образовании в Российской Федерации, трудовым законодательством, иными законодательными и нормативными актами, установленными договорами или иными законными сделками, а также соблюдения моих законных прав и интересов.

Оператор, с моего настоящего согласия, имеет право передавать мои персональные данные, указанные ниже, третьим лицам: Пенсионный фонд, ФСС, в отделы по вопросам миграции ГУ МВД России по г. Москве, налоговые органы, банки (при условии предоставления информации о банке) исключительно в целях исполнения обязательств, возложенных на Оператора законодательством, договорами, соглашениями и иными законными документами, предусматривающими обеспечение прав и законных интересов Субъектов ПДн, в налоговых, финансовых, образовательных и социальных правоотношениях, предоставления льгот и мер социальной поддержки, строго в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии); дата (число, месяц, год) и место рождения; пол; гражданство; национальность; данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия); ИНН; данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: вид на жительство/разрешение на временное проживание/миграционная карта/виза; адрес регистрации; адрес фактического проживания; табельный номер, логин и пароль для входа в корпоративную

in respect of individuals to the Federal Tax Service and extrabudgetary funds, submit information to the bank for issuance of bank card and the subsequent transfer of salary, provide tax deductions, ensure working conditions, obligations, powers, and functions imposed on the Operator by the educational legislation of the Russian Federation, labor legislation, other legislation, and regulations, established by contracts or other legal transactions, as well as to respect my legal rights and interests.

The operator, with my consent, is entitled to transfer my personal data specified below to third parties: The Pension Fund, the Social Insurance Fund, the departments for migration of the Moscow Directorate of the Ministry of Internal Affairs of Russia, tax authorities, banks (subject to provision of information about the bank) exceptionally for the purpose of performance of obligations imposed on the Operator by the legislation, agreements, contracts and other legal documents which provide the enforcement of rights and legitimate interests of the Subjects of PD, in tax, financial, educational and social legal relations, the provision of benefits and measures of social support, strictly in accordance with the current legislation of the Russian Federation.

The list of personal data approved for the processing: surname, name, patronymic (if available); date (day, month, year) and place of birth; gender; citizenship; nationality; data of the identity document/passport data (name, series and number, issuing authority, validity period); TIN; data of the document confirming the right of a foreign citizen or stateless person to stay (reside) in the Russian Federation: residence permit/temporary residence permit/migration card/visa; registration address; the address of the actual residence; personnel number, login and password to enter the corporate information system, contact details: telephone, e-mail; address of the workplace; schedule; data on educational levels



информационную систему, контактные данные: телефон, e-mail; адрес рабочего места; график работы; данные об имеющихся уровнях образования; данные о трудовой деятельности (трудовая книжка); должность; данные об отношении к воинской обязанности; данные о награждении правительственными наградами, присвоении почетных званий, присуждении ученой(ых) степени(ей), присвоении ученого(ых) звания(ий); страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС); полис ОМС; полис ДМС, договор на оказание медицинских услуг; сведения, указанные в документах, подтверждающих получение права на льготы; сведения о составе семьи (ФИО, контактный номер телефона); семейное положение; фото, кино- и видео изображения Субъекта; научно-педагогический стаж; квалификация и опыт работы; данные о повышении квалификации; сведения из свидетельства об аккредитации специалиста; сведения, содержащиеся в справке о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям; медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования); психиатрическое освидетельствование для работающих во вредных условиях труда; иные дополнительные сведения, предоставляемые в Анкете, утвержденной приказом ректора, заполняемой Субъектом при трудоустройстве; сведения о владении и уровне владения иностранным языком; сведения, содержащиеся в документах, профессионально характеризующие работника (характеристики, справки); сведения, размещенные на сетевых информационных ресурсах.

Субъект дает согласие на включение его персональных данных в общедоступные источники персональных данных, утвержденные приказом Ректора, (в том числе в справочники, адресные книги, нормативно - распорядительные документы, рассылаемые для общего сведения, сайт РУДН, корпоративные телекоммуникационные системы) в целях информационного обеспечения и

available; data on labor activity (employment record); position; data on military service obligation; data on government awards, honorary titles, academic degree(s), academic title(s); insurance certificate of state pension insurance (SNILS); obligatory medical insurance policy; voluntary accident insurance policy, contract for the provision of medical services; information specified in the documents confirming the receipt of the right to benefits; information on the family composition (name, contact phone number); marital status; photo, film- and video images of the Subject; scientific and pedagogical experience; qualifications and work experience; data on advanced training; information from the certificate of accreditation of a specialist; information contained in the certificate of the presence (absence) of a criminal conviction and (or) of the fact of criminal prosecution or on the termination of criminal prosecution on exonerative grounds; medical report on the results of a preliminary (periodic) medical examination; psychiatric examination for workers in hazardous working conditions; other additional information provided in the Questionnaire, approved by order of the rector, filled in by the Subject when getting employed; information about the knowledge and level of proficiency in a foreign language; information contained in the documents, which professionally characterize the employee (characteristics, references); data placed on network information resources.

The Subject consents to the inclusion of his/her personal data in publicly accessible sources of personal data, approved by the order of the Rector (including reference books, address books, regulatory documents, sent for general information, RUDN website, corporate telecommunication systems) for information support and monitoring of the educational process, labor relations, scientific, organizational, financial and economic activities



мониторинга учебного процесса, трудовых отношений, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, иной уставной деятельности Оператора.

Субъект согласен с тем, что указанные выше персональные данные будут передаваться с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» третьим лицам, в том числе с использованием трансграничной передачи данных на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных.

Данное Согласие может быть отозвано Субъектом на основании направленного в адрес Оператора письменного заявления в установленном порядке. Субъект предупрежден о последствиях отзыва настоящего Согласия на обработку персональных данных.

Субъект ознакомлен с действующей Политикой в отношении обработки и защиты персональных данных субъектов ПДн в РУДН и Положением о порядке обработки персональных данных работников РУДН.

Настоящее согласие действует в течение срока достижения целей обработки персональных данных Субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе, в течение срока хранения документов по личному составу (Субъекта ПДн).

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его ПДн.

\_\_\_\_\_  
(собственноручная подпись Субъекта)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Субъекта)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

of the Operator, other statutory activities of the Operator.

The Subject agrees that the above mentioned personal data will be transmitted using the information and telecommunications network "Internet" to third parties, including using cross-border data transmission to foreign countries that do not provide adequate protection for the rights of personal data subjects.

This Consent may be withdrawn by the Subject on the basis of a written application addressed to the Operator in the prescribed manner. The Subject is aware of the consequences of the withdrawal of this Consent to the processing of personal data.

The Subject is aware of the current Policy regarding the processing and protection of personal data of the Subjects of PD in the RUDN and Regulations on the processing of personal data of employees of RUDN.

This consent is valid for the period of achieving the objectives of the processing of personal data of the Subject in accordance with the legislation of the Russian Federation, including during the period of storage of documents regarding the employees (Subjects of PD).

Upon written request, the Subject is entitled to receive information concerning the processing of his/her PD.

\_\_\_\_\_  
(handwritten signature of the Subject)

\_\_\_\_\_  
(full name of the Subject)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

