|  |  |
| --- | --- |
| Общероссийская общественная организацияСмоленское региональное отделение**«Российский союз молодых ученых»** | C:\Users\admin4ek\Documents\Rosmu_logo.png |

**Анкета на вступление**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество полностью |  |
| Пол (муж. / жен.) |  |
| Паспортные данные (серия , номер, код подразделения, кем и когда выдан) |  |
| Образование (высшее, незаконченное высшее, средне-специальное, среднее) |  |
| Дополнительная информация об образовании(название учреждения, факультет, специальность, дата поступления и окончания): |  |
| Текущее место работы/учёбы, должность: |  |
| Статус (студент, бакалавр, магистр, аспирант, соискатель, докторант, молодой ученый, молодой специалист ,прочее) |  |
| Место проживания по паспорту(в соответствии со штампом в паспорте) |  |
| Фактическое место проживания: |  |
| Контактные телефоны (с кодом города): |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Учёная степень (какая, год присуждения): |  |
| Учёное звание (какое, год присуждения): |  |
| Область научных интересов (указать научное направление, можно несколько): |  |
| Дополнительная информация об области научных интересов: |  |
| Ключевые слова из области научных интересов (через запятую): |  |
| Дополнительная информация о себе: |  |
| Считаю полезным свое участие в следующей деятельности Российского союза молодых ученых: |  |

*Я согласен(на) с тем, что указанные мною персональные данные, а также иные сведения, которые я сообщил(ла) Общероссийской общественной организации "Российский союз молодых ученых", сообщены мною лично и добровольно путем заполнения электронной анкеты на настоящем сайте в целях создания информационной системы (хранения как на материальном носителе, так и на электронном) для их обработки любым не запрещенным законом способом, в том числе для осуществления со мной прямых контактов по различным средствам связи с использованием средств автоматизации и без таковых.*

*Срок, в течение которого действует настоящее Согласие, не определен и длится до моего отзыва Согласия, который я должен(на) буду предоставить в письменном виде под роспись о получении уполномоченному представителю Общероссийской общественной организации "Российский союз молодых ученых" по адресу г. Москва, ул. Синичкина 2-я, д. 9А, стр. 9;11 с требованием о прекращении обработки указанных персональных данных (кроме данных, подлежащих безусловному хранению в соответствии с законодательством Российской Федерации), которое должно быть исполнено не позднее 30 дней с даты вручения отзыва Согласия.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Ф.И.О.) (Подпись) (Дата)*