**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.  
  
Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем

(Ф И О полностью)

Субъект, разрешаю Федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России), далее Оператору, обработку персональных данных (список приведен в п.3 настоящего Согласия) на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование данных сотрудниками ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г.) в целях информирования субъекта о проведении образовательных, научных, профориентационных и иных мероприятий, проводимых ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, оформления временного пропуска в административное здание.
2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта исключительно в целях информирования о проведении образовательных, научных, профориентационных и иных мероприятий, проводимых ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, для оформления временного пропуска в административное здание, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
3. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
   * Фамилия, имя и отчество
   * Дата и место рождения
   * Сведения о месте обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения)
   * Контактная информация (сотовый телефон, адрес электронной почты)

В соответствии с п.4 ст. 14 ФЗ №152 субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных. Согласие дается в целях проведения Оператором Олимпиады и Конференции, информирования и приглашения субъекта персональных данных для участия в интеллектуальных соревнованиях и иных профориентационных мероприятиях, проводимых Оператором.

1. Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.
2. Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме

Субъект:

Ф.И.О.

Контактные данные: телефон +7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\  
 (Подпись)