

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

я, Иванов Иван Иванович  
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: 394030 Воронежск. обл. г. Воронеж, ул. Шуга  
(почтовый индекс, область РФ, город, район, улица, дом, кв.)  
д. 3, кв. 5

паспорт серия 20 01 № 678206, выдан 15.11.2002г. Отделом УФМС  
России по Воронежск. обл. в Центральном районе г. Воронежа

даю свое согласие на обработку персональных данных

Ивановой Марии Ивановны  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России) 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, 10, с целью формирования базы данных слушателей подготовительных курсов, а именно: получение персональных данных, хранение персональных данных на электронном и бумажном носителях, передача персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Доступ субъекта к персональным данным осуществляется в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями).

«20» ноября 2020 г.

Иванов  
(подпись)