

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

я, Иванов Владислав Сергеевич
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя субъекта персональных данных)
проживающий по адресу: 394032, г. Воронеж, ул. Мира, д. 3, кв. 15
(почтовый индекс, область РФ, город, район, улица, дом, кв.)

паспорт серия д018 № 196598, выдан РУ МВД России по
Воронежской области 9.6.25.04.2018

даю свое согласие на обработку персональных данных

Ивановец Мария Владиславровна
(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).

«12» ноября 2024 г.

Ивановец
(подпись)