

Директору ФГБНУ «ИЭМ»
Дмитриеву А.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу: _____

_____ (указать почтовый индекс)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____
(дата выдачи, наименование органа,

_____ выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт экспериментальной медицины» (ФГБНУ «ИЭМ»), расположенному по адресу: Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова, дом 12, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи № 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в ФГБНУ «ИЭМ», для целей, связанных с моим прикреплением к ФГБНУ «ИЭМ» на соответствующий период. Я согласен на обработку ФГБНУ «ИЭМ» следующих моих персональных данных:

- фамилии, имени, отчества;
- возраста, пола;
- даты и места рождения;
- паспортных данных;
- сведений об образовании, в том числе дополнительном;
- номеров телефонов (мобильного, домашнего);
- информации о событиях, связанных с подготовкой к сдаче и сдачей кандидатских экзаменов в ФГБНУ «ИЭМ»;
- адреса электронной почты: _____;

Я осознанно даю согласие ФГБНУ «ИЭМ» на передачу сведений уполномоченными работниками ФГБНУ «ИЭМ» для предоставления соответствующих гарантий.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до окончания срока действия образовательного договора.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения взаимодействия в рамках образовательных программ.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)