

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**при подаче заявления и документов на допуск к осуществлению медицинской**  
**деятельности на должности врача-стажера**

Я, \_\_\_\_\_, (далее – Субъект)  
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт экспериментальной медицины» (далее – Оператор), юридический адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова д.12 лит. Д на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные;
- документы об образовании и/или квалификации;
- документы об аккредитации специалиста;
- свидетельство о смене имени, отчества и/или фамилии;
- свидетельство о браке/разводе;
- контактный телефон (дом., сотовый, рабочий);

2. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

3. Настоящее согласие действует бессрочно.

4. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

**Подтверждаю**, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)