**Согласие  
на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| **Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г., паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт выдан (где, когда):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

**даю согласие ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России на обработку моих персональных данных, представленных мною в целях обучения.**

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год и место рождения; пол; образование, повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); общий трудовой стаж (в том числе медицинский); паспортные данные; номер контактного телефона; адрес электронной почты, а также иные персональные данные.

Также даю согласие на обработку персональных данных, полученных в результате приема на обучение с использованием не противоречащих федеральным законам и другим нормативным правовым актам Российской Федерации методов оценки профессиональных и личностных качеств, включая индивидуальное собеседование, анкетирование, тестирование и др.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме (ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Об ответственности за достоверность представленных мною сведений предупрежден (-а).

С порядком отзыва согласия на обработку персональных данных ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.