

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____,
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство) являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
_____, приходящегося мне _____ зарегистрированного
(ФИО несовершеннолетнего) (кем)

по адресу _____ даю свое согласие
ГОО ВПО ДОНЕЦКОМУ НАЦИОНАЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ УНИВЕРСИТЕТУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
на обработку персональных данных _____, относящихся
(ФИО несовершеннолетнего)

исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; тип, номер и данные документа об образовании (обучении); индивидуальный номер налогоплательщика или СНИЛС (для граждан Российской Федерации); адрес регистрации и адрес проживания.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обработки в онлайн-системе «Абитуриент» при проведении приема в образовательные организации высшего профессионального образования Донецкой Народной Республики, а также хранение этих данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Донецкой Народной Республики.

Я проинформирован, что **ГОО ВПО ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО** гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Донецкой Народной Республики как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 202 ____ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи