

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) претендента)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

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

СНИЛС _____

в лице законного представителя (заполняется в случае, если претендентом является несовершеннолетний)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

зарегистрированного по адресу: _____

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

_____,
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью участия в отборе граждан для заключения договора о целевом обучении подтверждаю свое согласие на обработку

Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике»

(наименование уполномоченного органа)

расположенным по адресу: 83015, г. Донецк, ул. Любавина, зд.3

моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, место рождения, гражданство, место жительства, паспортные данные, сведения об образовании и иные сведения, необходимые для участия в отборе.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам).

Общее описание используемых способов обработки персональных данных: смешанная (автоматизированная и неавтоматизированная) обработка, включая передачу по внутренней сети указанных операторов персональных данных, передачу по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент на основании письменного заявления, поданного лично.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи законного представителя)