|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. субъекта) |
|  | зарегистрированный по адресу: |
|  |  |
|  |  |
|  | (наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа, и выдавшем его органе) |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| в соответствии с п.4 [ст. 9](consultantplus://offline/ref=67614876AE709AADAFE164483620EEB71645CB07B60B712B9FF14800500D2D9F69B439467D437B8EAC579B44EDC359D9AE0C26390286EBA7mFm7I) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» представляю оператору - ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, зарегистрированному по адресу: г. Москва, Бескудниковский бульвар, д.59а, свои персональные данные в целях:   * обеспечения получения образовательной услуги * внесения сведений в реестры и оформления документов, связанных с получением образовательной услуги * обеспечения доступа в помещения, в которых оказываются образовательные услуги * обеспечения сохранности имущества оператора.   Моими персональными данными являются любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), переданные добровольно и указанные в карточке курсанта, трудовой книжке и (или) сведениях о трудовой деятельности, медицинской документации и прочих документах в рамках осуществления образовательной услуги, и полученные в течение срока действия договора об образовании по дополнительным профессиональным программам, в том числе: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительству, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, семейном положении, сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке, социальных льготах.  Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление и доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу.  Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.  Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (Ф.И.О.) | |
|  | |