**Согласие на обработку персональных данных**

*Наименование оператора, получающего согласие субъекта персональных данных*

**федеральное государственное бюджетное учреждение**

**«Национальный медицинский исследовательский центр**

**онкологии имени Н.Н. Петрова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

*Адрес оператора:*

**197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68**

|  |
| --- |
| *(Ф.И.О. субъекта персональных данных)* |
|  |
| *(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)* |
| *(Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)* |
|  |

Даю своё согласие на обработку следующих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество;

2. сведения о дате и месте рождения;

3. сведения о документе, удостоверяющем личность;

4. сведения о месте регистрации по месту жительства, о регистрации по месту пребывания, о месте жительства;

5. сведения о всех документах об образовании;

6. сведения о факте получения образовательных услуг у оператора персональных данных, о виде и форме получаемого (полученного) образования, наименовании подразделения оператора персональных данных в котором проходит (проходил) учебный процесс, сроки обучения;

7. сведения об учёной степени

в целях: подготовки проектов гражданско-правовых соглашений на оказание образовательных услуг, оказания мне образовательных услуг; подготовки документов об образовании; подготовки внутренних и внешних отчётов оператора персональных данных об образовательной и научной деятельности; передачи по запросам уполномоченных государственных органов; передачи информации о факте и результатах обучения по запросам научно-медицинских и медицинских организаций; передачи информации о фамилии, имени и отчестве, о виде и форме получаемого (полученного) образования, наименовании подразделения оператора персональных данных в котором проходит (проходил), сведения об учёной степени для публикации в научных изданиях

Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Даю своё согласие на использование следующих способов обработки моих персональных данных:

* с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);
* без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);
* смешанная обработка.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до момента его отзыва мной заявлением в письменном виде.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)