Приложение №2 к Положению о порядке сдачи спецэкзаменов

Согласие на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных (данных обладателя документа(ов) об образовании и (или) о квалификации, законным представителем которого я являюсь) и даю согласие на их обработку должностными лицами МГМСУ, ответственными за прием и оформление документов на циклы подготовки к сдаче в МГМСУ специального экзамена для лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности, с целью осуществления предусмотренных законодательством Российской Федерации необходимых процедур, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, число, месяц и место рождения; адрес регистрации и фактического проживания; образование; профессия (специальность); данные документа(ов) об образовании и (или) о квалификации; данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, подтверждающего статус законного представителя обладателя документа(ов); данные документа(ов), подтверждающие изменение фамилии и (или) имени, и (или) отчества, данные документа(ов), подтверждающие наличие стажа работы по специальности, в целях прохождения обучения на циклах подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в части права субъекта персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

О юридических последствиях отказа в предоставлении персональных данных, отзыва согласия на обработку персональных данных, состоящих в невозможности обучения на циклах подготовки к сдаче специального экзамена, предупрежден.

Я ознакомлен (а), что представленные мною копии документов остаются в архиве МГМСУ и возврату не подлежат вне зависимости от результатов их рассмотрения.

*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (подпись) (расшифровка подписи)

*Бланк согласия на обработку персональных данных заполняется обладателем
документа(ов) об образовании и (или) о квалификации или законным представителем
обладателя документа(ов) об образовании и (или) о квалификации*