**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,**

**разрешенных поступающим на обучение для распространения**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

*(адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, основной документ, удостоверяющий личность*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* в целях размещения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России в общедоступных источниках информации о приеме и зачислении на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, в том числе о результатах проведения вступительных испытаний, **даю свое согласие** **федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (сокращенное наименование – ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России), находящемуся по адресу: 630055, Российская Федерация, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15**, **ИНН 5408106348,** **ОГРН 1025403647213,** (далее по тексту – Центр) на обработку[[1]](#footnote-1) следующих моих персональных данных, разрешенных мной для распространения[[2]](#footnote-2), в общедоступных источниках, а именно на официальном сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Согласие**  **(Отметить знаком «V»)** | |
| **Согласен** | **Не согласен** |
| **Персональные данные** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |

Я понимаю, что вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) моих персональных данных Центром неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку1 или условия обработки1 (кроме получения доступа) моих персональных данных неограниченным кругом лиц *(нужное отметить**знаком «V»)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Запреты не устанавливаю. |
|  | Устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, Центром неограниченному кругу лиц. |
|  | Устанавливаю запрет на обработку1 (кроме получения доступа) моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, неограниченным кругом лиц. |
|  | Устанавливаю условия обработки1 (кроме получения доступа) моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых Центр будет осуществлять предоставление неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными:

1. <https://meshalkin.ru/informatsiya-o-podannykh-zayavleniyakh.-aspirantura-2018>;

2. <https://meshalkin.ru/prikazy-o-zachislenii>.

Я осознаю, что Центр вправе размещать на сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» персональные данные, в отношении которых я выразил несогласие на обработку, либо персональные данные, ранее разрешенные мною для распространения2, передачу (распространение2, предоставление, доступ) которых я потребовал прекратить, подлежащие опубликованию или обязательному раскрытию в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Я осознаю, что вправе в любое время обратиться к Центру с требованием прекратить передачу (распространение2, предоставление, доступ) моих персональных данных, ранее разрешенных мною для распространения2.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую свободно, своей волей и в своих интересах.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до истечения срока размещения персональных данных в общедоступных источниках, установленного законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме путем подачи письменного заявления об отзыве в канцелярию службы делопроизводства Центра либо путем направления письменного заявления в адрес Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) собственноручно)

1. *Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций) Центра, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ, распространение), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Под распространением персональных данных понимаются действия Центра, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.* [↑](#footnote-ref-2)