

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Научно-исследовательский институт онкологии имени Н.Н. Петрова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)

П Р И К А З

« 08 » мая 2015 г.

№ 152

Санкт-Петербург

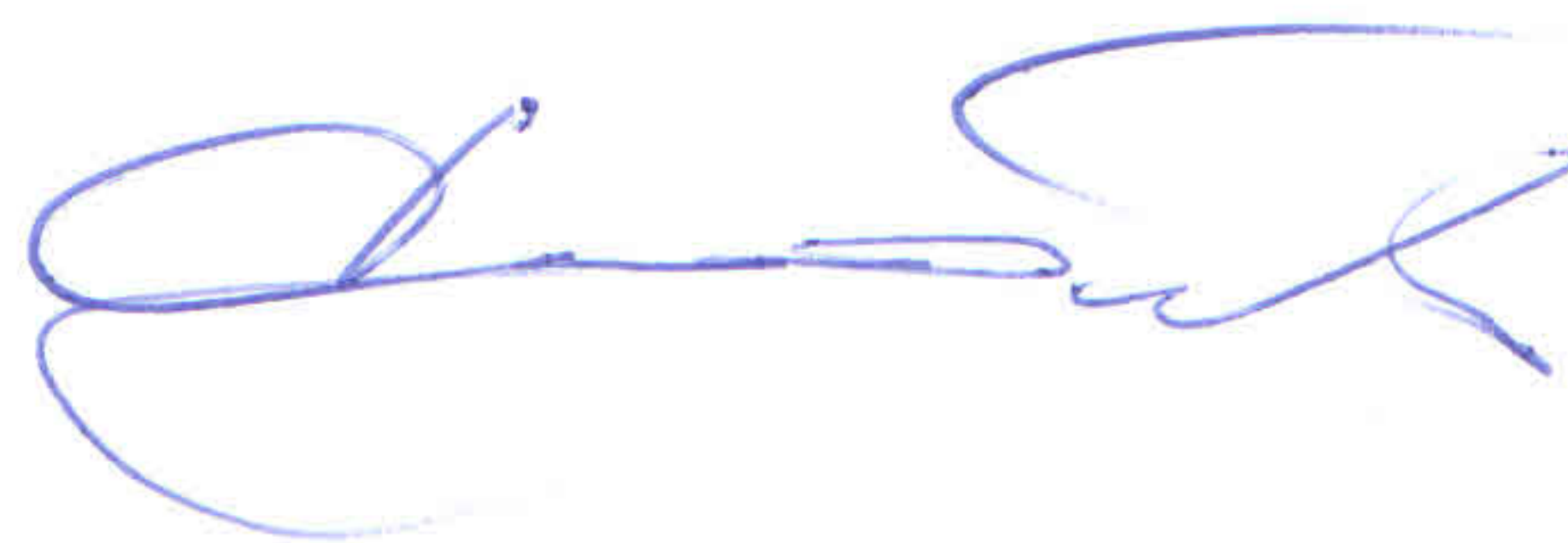
Об утверждении формы согласия на обработку персональных данных для обучающихся в аспирантуре, ординатуре, интернатуре, экстернатуре и в системе дополнительного профессионального образования

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму согласия на обработку персональных данных для обучающихся в аспирантуре, ординатуре, интернатуре, экстернатуре и в системе дополнительного профессионального образования.
2. Заведующему отделом учебно-методической работы М. В. Рогачёву при зачислении обучающихся в ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России ознакомить каждого обучающегося перед зачислением на учебу с согласием на обработку персональных данных для обучающихся в аспирантуре, ординатуре, интернатуре, экстернатуре и в системе дополнительного профессионального образования под подпись.
3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора А. М. Щербакова.

Директор



А. М. Беляев



**Согласие на обработку персональных данных  
для обучающихся в аспирантуре, ординатуре, интернатуре, экстернатуре  
и в системе дополнительного профессионального образования**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(Номер основного документа, удостоверяющего личность  
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

даю своё согласие на обработку в ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (далее - Учреждение) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения о дате и месте рождения, сведения о документе, удостоверяющем личность, сведения о месте регистрации по месту жительства, о регистрации по месту пребывания, о месте жительства, сведения о документах об образовании, сведения о факте получения образовательных услуг в Учреждении, о виде и форме получаемого (полученного) образования, наименовании подразделения Учреждения в котором проходит (проходил) учебный процесс, сроки обучения, сведения об учёной степени.

Я даю свое согласие на использование персональных данных исключительно в целях подготовки проектов гражданско-правовых соглашений на оказание образовательных услуг, оказания мне образовательных услуг; подготовки документов об образовании; подготовки внутренних и внешних отчётов об образовательной и научной деятельности; передачи по запросам уполномоченных государственных органов; передачи информации о факте и результатах обучения по запросам образовательных, научных 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.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован, что Учреждение гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации неавтоматизированным, автоматизированным, смешанным способом

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любой момент по письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая свое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Телефон домашний \_\_\_\_\_ Телефон мобильный \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)



2 000000 548326