# СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| (ФИО)  Паспорт (серия, номер) |
| Кем выдан |
| дата выдачи код подразделения |
| Адрес регистрации с индексом/фактический адрес проживания |
| Телефон |

именуемый(ая) в дальнейшем «Субъект», в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», дает согласие ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, именуемому далее «Оператор», на обработку своих персональных данных в целях анализа подготовки медицинских кадров ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование данных для принятия решений Оператором, за исключением принятия решений на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») осуществляемую как без использования средств автоматизации, так и в автоматизированных информационных системах персональных данных Оператора.

Настоящее согласие дается на 10 лет.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом в любое время путем подачи письменного заявления Оператору. Вместе с тем, согласно ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных, в соответствии со сроками архивного хранения, предусмотренного законодательством РФ.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

(Подпись) (ФИО)