

Письменное согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие на обработку своих персональных данных руководителю отдела аспирантуры Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины имени академика Ю.М. Лопухина Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФХМ им. Ю.М. Лопухина ФМБА России)

(Ф.И.О. полностью)

для формирования личного дела аспиранта/докторанта (*нужное подчеркнуть*).

Перечень персональных данных включает в себя паспортные данные, контактные телефоны, документы о высшем образовании и послевузовском профессиональном образовании. Разрешаю использовать ФГБУ ФНКЦ ФХМ им. Ю.М. Лопухина ФМБА России свои персональные данные для необходимой обработки при проведении анализа по осуществлению послевузовского профессионального образования.

Обработка персональных данных может производиться в период обучения в аспирантуре/докторантуре (*нужное подчеркнуть*)

указать срок обучения с _____ по _____.

Письменное согласие составлено в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись субъекта персональных данных _____

Дата _____