

*Суряев*

Согласие на обработку персональных данных

Иванов Николай Иванович  
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) претендента)

г. Красноярск, ул. Попова, 178-241.  
место жительства (пребывания) претендента)

паспорт 0415123456 выдан Тюм.об.  
(вид и номер документа, удостоверяющего личность)

по Красноярскому краю «01» 2017 г.,  
в лице представителя (если претендент действует через представителя)

Иванова Мария Петровна  
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) представителя)

г. Красноярск, ул. Попова, 178-241.  
(место жительства (пребывания)

паспорт 0102345678 выдан обл. Краснояр. Росс.  
(вид и номер документа, удостоверяющего личность)

по Красноярскому краю «01» 10 2017 г.,

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю министерству здравоохранения Красноярского края согласие на обработку моих персональных данных, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию, блокированию, удалению, использованию моих персональных данных, необходимых для внесения в информационные системы министерства здравоохранения Красноярского края, передачи образовательной организации, другим органам и организациям в целях осуществления контроля за прохождением мною целевого обучения.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие: сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, адрес места жительства (пребывания), номер телефона, адрес электронной почты, сведения об образовании, о дополнительной подготовке, о добровольчестве, об итогах промежуточной аттестации, о договоре о целевом обучении.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения мною обязательств, предусмотренных договором о целевом обучении.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«05» 03 2017 года

Иванов  
(подпись)

Иванова  
(расшифровка подписи)