

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____ выдан _____

дата выдачи _____

в соответствии со статьями 6, 7, 8, 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», далее ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» на обработку необходимых в связи с поступлением в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» и в целях содействия в осуществлении учебной, научной деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, пользования предусмотренными законодательством льготами, а также наиболее полного исполнения ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» обязательств и компетенций в соответствии с законодательством РФ следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения;
- гражданство;
- дата и место рождения, пол, паспортные и биографические данные;
- адрес регистрации и проживания, номера телефонов, адрес электронной почты и ссылки на социальные сети;

- семейное и социальное положение;
- уровень образования, профессия, квалификация, стаж работы, должности и места трудовой деятельности и обучения, характеристики, аттестации, резюме;
- сведения, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования;
- сведения о воинском учете;
- сведения о социальных льготах, о назначении и получении стипендий и других выплат;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- сведения, создаваемые и получаемые ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» в период моего поступления и обучения в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них, трудовых договорах, заявлениях, материалах служебных расследований, проверок и других документах.

Под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Передачу (распространение, предоставление, доступ) моих персональных данных осуществлять только с моего письменного согласия или на основании действующего федерального закона.

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приемной кампании, а в случае зачисления в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» – в сроки, указанные действующим законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» письменного заявления.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с Положением о персональных данных ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

« _____ » _____ 2026г.