

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

регистрация по месту проживания по адресу:

регистрация по месту пребывания по адресу:

документ, удостоверяющий личность: Паспорт: серия номер

(наименование документа)

(дата выдачи, орган который выдал, код подразделения)

даю свое согласие ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», находящемуся по адресу: 109390, г. Москва, ул. Люблинская, дом 37/1, на получение, обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

):

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, адрес места жительства, место регистрации, паспортные данные, место учебы) в автоматизированных системах и без использования средств автоматизации, в целях проведения отбора для заключения договора о целевом обучении в организации, осуществляющей образовательную деятельность по программам высшего образования.

Предоставляю ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» вправе обрабатывать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка) посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использовать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка) в информационной системе; передавать в образовательные организации высшего образования, в Министерство здравоохранения Российской Федерации, медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует на период обучения в образовательной организации высшего образования, а также на период хранения в течение 5 лет.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись