

Согласие на обработку персональных данных

г. Ростов-на-Дону

«___» _____ 20__ г.

Я, **Иванова Наталья Ивановна**, проживающая по адресу: **г. Ростов-на-Дону, ул. Зеленая, д. 25, кв.12**, паспорт серии **6045 номер 543544** выдан **12.03.2014г, Отделом УФМС России по Ростовской области в городе Ростове-на-Дону**, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г. даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие Министерству науки и высшего образования Российской Федерации по адресу: улица Тверская, дом 11, г. Москва. ГСП-3, 125993 и федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России) по адресу: переулок Нахичеванский, дом 29, г. Ростов-на-Дону, 344022, на обработку персональных данных (совокупность действий с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая обмен (прием и передачу), сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, уничтожение, создание информационных систем персональных данных), содержащихся в аттестационном деле, для исполнения полномочий по представлению государственной услуги по присвоению ученого звания. Согласие действует на срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подпись соискателя учёного звания _____

заверяю:

Учёный секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Н.Г.Сапронова