

## Согласие на обработку персональных данных

г. Краснодар

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. г. рождения, гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. г.,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие Министерству науки и высшего образования Российской Федерации и федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России) 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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись соискателя учёного звания \_\_\_\_\_ **ФИО** \_\_\_\_\_ заверяю:

Учёный секретарь учёного совета  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
МП

\_\_\_\_\_ Т.А. Ковелина