Председателю первичной профсоюзной организации работников здравоохранения РФ учащихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
Аникиной А.Р
от _____
_____
_____.
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:
_____
_____
_____
(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия _____ №_____
выдан____
_____
_____
(дата выдачи, и наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
в целях участия членов Профсоюза и иных лиц в мероприятиях, организуемых первичной профсоюзной организации работников здравоохранения РФ учащихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и ее структурными подразделениями (форумы, слёты, конкурсы, семинары, совещания и т.д.), проведения обучения членов Профсоюза в соответствии с Концепцией подготовки и повышения квалификации профсоюзных кадров и актива первичной профсоюзной организации работников здравоохранения РФ учащихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, даю согласие первичной профсоюзной организации работников здравоохранения РФ учащихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, расположенной по адресу: г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иных действий, предусмотренных действующим законодательством, в том объеме, который необходим для достижения целей обработки, указанных в настоящем согласии.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
– фамилия, имя, отчество (при наличии);
– пол;
– дата (число, месяц, год) и место рождения;
– фотографическое изображение;
– вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
– адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;
– сведения об образовании;
– сведения о награждениях (поощрениях);
– номера расчетного счета, банковской карты;
– сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;
– иные персональные данные, содержащиеся в документах, представление которых предусмотрено законодательством или Уставом Профсоюза и иным решениям выборных органов Профсоюза, если обработка этих данных соответствует целям обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до отзыва в письменной форме.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи