

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан (когда, кем)

номер сотового телефона : \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку своих персональных данных в Департамент здравоохранения Ивановской области, находящийся по адресу: г. Иваново, пр.Шереметевский, 1 , содержащих:

- фамилию, имя, отчество;
- дату и место рождения;
- сведения об образовании;
- место регистрации;
- контактные телефоны;
- данные паспорта гражданина Российской Федерации.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, проверка, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача иным организациям, обработка персональных данных которым необходима для исполнения договора об обучении и уничтожение персональных данных по истечении срока хранения документов.

Данное согласие действует на период всего срока обучения.

Настоящее согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_ /  
Дата

\_\_\_\_\_ /  
подпись

Согласен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего гражданина)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан (когда, кем)

номер сотового телефона : \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку своих персональных данных в Департамент здравоохранения Ивановской области, находящийся по адресу: г. Иваново, пр.Шереметевский, 1 , содержащих:

- фамилию, имя, отчество;
- дату и место рождения;
- сведения об образовании;
- место регистрации;
- контактные телефоны;
- данные паспорта гражданина Российской Федерации.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, проверка, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача иным организациям, обработка персональных данных которым необходима для исполнения договора об обучении и уничтожение персональных данных по истечении срока хранения документов.

Данное согласие действует на период всего срока обучения.

Настоящее согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_ /  
Дата

\_\_\_\_\_ /  
подпись

Согласен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего гражданина)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.