ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению

о проведении творческого

конкурса на создание символа-талисмана

Томского национального исследовательского

медицинского центра

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

(вид документа, удостоверяющего личность)

место выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, а так же распространение (в том числе обнародование в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом) моих персональных данных Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (далее – Томский НИМЦ), расположенному по адресу: 634009. г. Томск, пер. Кооперативный 5.

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

* Фамилия, имя, отчество
* Адрес электронной почты;
* Данные о месте учебы\работы;
* Номер телефона;
* Город проживания.

Цель предоставления персональных данных: участие в творческом конкурсе на создание символа-талисмана Томского национального исследовательского медицинского центра.

Перечень действий с ПДн: сбор, систематизация, накопление, уточнение, хранение, распространение.

Срок действия согласия: прекращение деятельности Томского НИМЦ.

Способ отзыва: На основании письменного обращения Субъекта персональных данных или его представителя с требованием о прекращении обработки персональных данных, Томский НИМЦ обязуется прекратить обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему полномочному представителю) по месту нахождения Томского НИМЦ.

Подпись субъекта персональных данных

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

(Фамилия, Имя, Отчество полностью) (Подпись)