

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

паспорт: серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии» (ФГБНУ «НИИНФ им. П.К. Анохина»), расположенному по адресу: 125315, г. Москва, Балтийская ул. 8.

ФГБНУ «НИИНФ им. П.К. Анохина» вправе обрабатывать и осуществлять хранение моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

СНИЛС _____,

ИНН _____,

Адрес проживания:

Индекс: _____

Район: _____

Город: _____

Улица: _____

Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

Дата регистрации по адресу: _____

Телефон: домашний _____ моб. _____

E-mail: _____

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

(дата)

(подпись)