

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(дата) (кем выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие \_\_\_\_\_ (далее – «Оператор»)

(наименование и адрес медицинской организации)  
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (обмен, распространение, предоставление, доступ) Министерству здравоохранения Алтайского края, организациям здравоохранения Алтайского края и образовательным медицинским организациям высшего образования, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих данных:

фамилия, имя, отчество,  
дата и место рождения,  
гражданство;  
адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;  
паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);  
номер телефона;  
адрес электронной почты;  
банковские реквизиты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с целевым обучением по образовательным программам высшего образования, заключением договора о целевом обучении по программам высшего образования и исполнения обязательств по такому договору.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего действия договора о целевом обучении по программам высшего образования;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

номер телефона (мобильный): \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (разборчиво): \_\_\_\_\_

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)