



## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(место жительства в соответствии с паспортом)

паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

с целью обеспечения устойчивой связи ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (далее – СЗГМУ) со своими выпускниками (далее – выпускники), организации профессионального сообщества выпускников разных лет, формирования условий для культурного и профессионального общения, использования опыта и возможностей выпускников для реализации учебно-научных, социально-экономических и др. проектов, относящихся к стратегии развития СЗГМУ, информационному обмену между выпускниками, партнерами и преподавателями СЗГМУ, установления и расширения связей между выпускниками, постоянно проживающими в разных странах, решения социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленческих проблем, а также в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

настоящим даю согласие Ассоциации выпускников СЗГМУ им. И.И. Мечникова (далее – Ассоциация) (место нахождения: 195067, Россия, Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обработку, перевод в электронный формат, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление моих персональных данных: имя, фамилия, отчество; дата рождения; гражданство; фото- и видеоизображение; адрес проживания; электронный почтовый адрес; контактный телефон; работодатель (название, адрес, электронный почтовый адрес, контактный телефон); сведения о трудовой деятельности; образование; профессия; квалификация (степень); специальность (направление подготовки); почетные и воинские звания; сведения о наградах; учёные звания и степени; год поступления в ВУЗ; год окончания обучения; факультет, кафедра, а также иных, предоставленных мною, моих персональных данных для подготовки статистических материалов, составления отчетности по выпускникам, обратной связи со мной, размещения на официальном сайте СЗГМУ.

Также даю согласие на публикацию моих персональных данных: имя, фамилия, отчество, год рождения, образование, профессия, квалификация (степень), специальность (направление подготовки), почетные и воинские звания, сведения о наградах, учёные звания и степени, год поступления в ВУЗ, год окончания обучения, факультет, кафедра, электронный почтовый адрес, контактный телефон - в списках выпускников СЗГМУ и в материалах о достижениях выпускников.

Не возражаю против автоматизированной обработки моих персональных данных (с применением технических средств) и без применения технических средств (на бумажном носителе).

Настоящее согласие вступает в силу с момента подписания.

Настоящее согласие даю без ограничения срока его действия.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления в адрес Ассоциации моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия (заказное почтовое отправление с уведомлением).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)