|  |  |
| --- | --- |
|  | **НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ЗАСЛУЖЕННЫХ ВРАЧЕЙ И НАСТАВНИКОВ**  129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, корп. 2, этаж 6, офис 7 Почтовый адрес: 105066, г. Москва, ул. Нижняя Красносельская, д. 40/12, корпус 20, офис 614  тел. +7(495) 235-90-03, e-mail: [info@nazvr.ru](mailto:info@nazvr.ru), сайт: www.nazvrf.ru |

|  |
| --- |
| ***Приложение***  ***к Заявлению о вступлении в члены***  ***Национальной Ассоциации***  ***Заслуженных врачей*** |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

***(ФИО полностью)***

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «о персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Национальной Ассоциацией Заслуженных врачей (далее – Организация), расположенной по адресу: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2, моих персональных данных, указанных в Заявлении о вступлении в члены Организации (фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные и иные сведения), в целях проверки их на соответствие требованиям, предъявляемым Организацией своим членам, и в целях участия в деятельности Организации.**

**Предоставляю Организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Организация вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных , включения в Реестр членов Организации, списки и другие отчетные формы.**

**Передача моих персональных данных третьим лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации.**

**Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку уполномоченному представителю Организации.**

**В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Организация обязана прекратить их обработку и исключить персональные данные их базы данных, в том числе электронной.**

**Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и действует бессрочно.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

***(подпись) (расшифровка подписи)***