## Согласие

## на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (Ф.И.О.) |
| Место регистрации: |  |
|  |  |
| Место жительства: |  |
|  |
| Паспорт: серия |  | номер |  | дата выдачи |  |
|  |
| кем выдан |  |

 в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ добровольно предоставляю в Саморегулируемую организацию «Ассоциация врачей МРТ и КТ-диагностики», расположенной по адресу: 398017, Липецкая область, г. Липецк, ул. Металлургов, вл. 1, помещение 23 (далее – СРО «Ассоциация врачей МРТ и КТ-диагностики», Ассоциация) свои персональные данные с целью централизованного создания пользовательских аккаунтов на сайте Ассоциации; ведения реестра членов Ассоциации, размещения его на сайте Ассоциации, передачу информации, которую СРО «Ассоциация врачей МРТ и КТ-диагностики» обязана направлять в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в объеме и порядке, установленном законодательством РФ, регулирующим раскрытие информации саморегулируемыми организациями; предоставления сведений третьим лицам для оформления договора страхования профессиональной деятельности (любой страховой компании), оформления свидетельства члена саморегулируемой организации, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, также предоставляю безусловное согласие, совершать действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, и уничтожение следующих персональных данных:

-Ф.И.О.;

-гражданство;

-дата и место рождения;

-сведения об изменении Ф.И.О.;

-место регистрации, место жительства, адрес для корреспонденции;

-контактные телефоны, E-mail (личный, корпоративный);

-паспортные данные (номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе);

-данные об образовании, профессиональной переподготовки, повышении квалификации, стажировке, специальных знаний;

-сведения о наличии ученых степеней, званий;

-сведения о наградах;

-списки научных трудов и изобретений;

-данные о трудовой деятельности, должность, квалификационный уровень;

-сведения о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;

-сведения о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ;

-сведения о приеме в члены Ассоциации;

-сведения об исключении из членов Ассоциации;

-данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,

Я уведомлен о том, что имею право отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Ассоциации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Ассоциации.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 (подпись) (ф.и.о. ) (дата подписи)