

**Наименование Оператора:** федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
**Адрес Оператора:** 191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4.

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА  
на обработку персональных данных**

**Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006г. № ФЗ – 152 «О персональных данных» в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.**

1. Я, \_\_\_\_\_  
(именуемый в дальнейшем «Субъект»), дата (число, месяц, год) рождения \_\_\_\_\_, гражданство: \_\_\_\_\_  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

настоящим даю согласие федеральному государственному бюджетному учреждению «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (именуемому в дальнейшем «Оператор»), на обработку своих персональных данных (далее – ПД), представленных Субъектом для целей Оператора в области научно-педагогической деятельности, представительства интересов Оператора (далее – Цели Оператора).

2. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку:  
Фамилия, Имя, Отчество; дата (число, месяц, год) рождения; пол; гражданство; адрес постоянной и временной (при наличии последней) регистрации; данные документа, удостоверяющего личность; данные об имеющихся уровнях образования; данные о трудовой деятельности (трудовая книжка); контактная информация (адрес, номер(а) телефона (ов), e-mail); фото; персональные данные субъекта, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства.

3. Согласие дается на совершение следующих действий с ПД для целей Оператора при соблюдении Оператором необходимого уровня конфиденциальности:

- сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу в соответствии с п. 6 настоящего Согласия), обезличивание, блокирование, уничтожение. Общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в действующем Положении о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных субъектов персональных данных в Институте.

- передачу ПД субъекта третьим лицам исключительно для пользования обучающимися предусмотренными законодательством льготами, поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной организационной и финансово-экономической деятельности Института в соответствии с действующим законодательством, нормативными документами вышестоящих органов, локальными актами Института.

4. Субъект дает согласие на включение сведений в общедоступные источники информации в рамках функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной, финансово-экономической и иной деятельности Института, предусмотренной Уставом ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.

5. Данное Согласие может быть отозвано Субъектом на основании направленного в установленном порядке в адрес Оператора письменного заявления с указанием мотивированной причины отзыва согласия.

6. Настоящее согласие действует в течение срока достижения целей обработки персональных данных Субъекта в соответствии с законодательством РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_