

Ректору ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-
Ясенецкого Минздрава России
Протопопову А.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(номер телефона или электронной почты)

**Согласие на
обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для
распространения**

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающий (ая) по адресу: _____

(Область, край, город, улица, дом, кв.)

(паспорт (другой документ, удостоверяющий личность) №, когда и кем выдан)

с целью:

- формирования персональной страницы пользователя на сайте ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России (далее – Университет);
- обеспечения информирования обучающихся, работников, иных пользователей о новостях и событиях Университета;
- обеспечения системы взаимодействия пользователей через сайт Университета;
- обеспечения функционирования системы обмена документами и информацией между пользователями сайта Университета

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу: 660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1, ИНН 2465015109, ОГРН 1022402471992, на обработку следующих персональных данных, разрешенных для распространения:

Перечень персональных данных:	Условие распространения/предоставления
фамилия, имя, отчество (ФИО)	для зарегистрированных на сайте Университета
год, месяц, дата рождения	
фотография	
образование	
номер телефона	

путем предоставления доступа неограниченному кругу лиц посредством размещения на сайте:
<https://krasgmu.ru>

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Способ отзыва настоящего согласия: обращение в ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, по адресу: 660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1, с письменным заявлением на отзыв согласия.

_____/_____/ «____» _____ 20__ г.
подпись *расшифровка ФИО*

Данное согласие получено

(Должность сотрудника, получившего согласие, ФИО полностью)

_____ «____» _____ 20__ г.