

## СОГЛАСИЕ

на хранение, обработку, обнародование, распространение и дальнейшее использование персональных данных участника конкурса «Мы – Медики Москвы» в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»

Я, \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

дата и место выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
адрес регистрации \_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Департаменту здравоохранения города Москвы (далее – Организатор) и Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» (далее – Оператор) на хранение, обработку, обнародование, распространение и дальнейшее использование моих персональных данных при подготовке и проведении конкурса «Мы – Медики Москвы», публикуемых (размещаемых) в сети Интернет, на электронных ресурсах; используемых на конструкциях сити-формата, цифровых сити-бордах, цифровых суперсайтах/щитах, рекламных изображениях, выставках и иных социально значимых проектах/мероприятиях.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие:

№	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)
1	Фамилия	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Дата рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Место работы	да
7	Должность	да
8	Номер телефона	да
9	Адрес электронной почты	да
10	Ученая степень / звание	да
11	Государственные награды / знаки отличия	да
12	Доклады и презентации	да
13	Фотографии и видеозаписи	да

Подписанием настоящего Согласия, подтверждаю и гарантирую Организатору и Оператору, что:

– я не имею каких-либо заблуждений относительно содержания настоящего Соглашения, подтверждаю все изложенные в нем условия и достоверность всех указанных в нем данных;

– в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на хранение, обработку, обнародование, распространение и дальнейшее использование моих персональных данных.

«  »            2022 г.  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*