ПРИЛОЖЕНИЕ И. ФОРМА СОГЛАСИя НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ специалиста здравоохранения (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ) на организацию обучающих мероприятий

|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**Настоящим я свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю Обществу с ограниченной ответственностью «Мерц Фарма», место нахождения: 127015, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Савеловский, ул. Вятская, д. 35, стр. 4 (далее – «**Оператор**») согласие на обработку моих персональных данных в порядке и объеме, указанном ниже. |
| 1. Цель обработки персональных данных:
* Обучение (включая организацию научно-педагогических мероприятий, обучение на онлайн-платформах, ведение базы данных участников).
 |
| 1. Перечень персональных данных, на обработку и передачу которых дается согласие:
* Ф.И.О.;
* Пол;
* Гражданство;
* Дата рождения;
* Место рождения;
* Серия и номер документа, удостоверяющего личность (общегражданский / заграничный паспорт);
* Дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность (общегражданский / заграничный паспорт);
* Срок действия загранпаспорта;
* Сведения о высшем образовании и квалификации (данные о дипломе и сертификатах, если применимо);
* Специализация;
* Научная степень;
* Место работы;
* Должность;
* Город проживания;
* Номер контактного телефона;
* Адрес электронной почты.
 |
| 1. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных: *сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), в том числе трансграничная передача в страны, в которых обеспечивается адекватная защита прав субъектов персональных данных, блокирование, удаление, уничтожение; с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.*
 |
| 1. Передача персональных данных разрешается следующим третьим сторонам:
* Региональная общественная организация инвалидов «Здоровье Человека», Россия, 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9.;
* Общество с ограниченной ответственностью «Рашн Корпорейт Сервис», Россия, 117041, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Южное Бутово, ул. Адмирала Лазарева, д. 52, к. 3, этаж 1, помещ. IV, ком. 5,7,8,9, офис 10;
* Частное Образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Медико-Гуманитарный институт», Россия, 109369, Москва, Люблинская ул., д. 104;
* АО «Аэроклуб тур» Россия, 107113, г. Москва, 3-я Рыбинская улица, 18, стр.22;
* Общество с ограниченной ответственностью «Эквио», Россия, 107140, г Москва, ул. Русаковская, д. 13 СТР. 5, этаж 1, пом v/3.
 |
| 1. Настоящее согласие действует до достижения целей обработки и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.
 |