ПРИЛОЖЕНИЕ Н. ФОРМА СОГЛАСИя НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ специалиста здравоохранения (ЭСТЕТИЧЕСКОЕ 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. * Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Фармпросвет"129085, г. Москва, ул. Годовикова, д. 9 стр. 3 ПОД/ этаж / пом. / ком. 3.1/5/5.13/5.13.20; * Акционерное общество «Ада-Симпозиум», 125466, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Куркино, ул. Воротынская, д. 5, этаж. |
| 1. Настоящее согласие действует до достижения целей обработки, и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению. |