

Региональной общественной организации  
«Врачи Санкт-Петербурга»  
ОГРН 1127800014011  
ИНН/КПП 7843290137/784301001  
Место нахождения: 197720, Санкт-Петербург, г. Зеленогорск,  
пр. Красных Командиров, д. 45, лит. А (Дополнительный адрес для  
связи: 199178, Санкт-Петербург, 6-я линия В.О. д.57, офис 6)  
Телефон: (812)320-99-88  
Президенту академику РАН, д.м.н.  
Софронову Генриху Александровичу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(медицинское учреждение)

Телефон для связи: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_ (ФИО),

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан (наименование органа, выдавшего паспорт, дата  
выдачи) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Зарегистрированного (проживающего) по адресу  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Согласие

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", настоящим даю свое согласие Региональной общественной организации «Врачи Санкт-Петербурга» (далее – Организация, Оператор) на сбор и обработку моих персональных данных в следующих целях:

- заключение и исполнение договора возмездного оказания между мной и Организацией;
- составление внутренней отчетности и осуществления операционной деятельности в информационных системах персональных данных Организации;
- осуществление электронной и смс рассылки медицинской, рекламной и иной информации в соответствии с действующим законодательством РФ;
- информирование и организация моего участия в научных или образовательных мероприятиях, выставках, семинарах, конференциях в сфере здравоохранения и фармацевтики и любых иных мероприятиях, проводимых Организацией или с ее участием.
- оформление проездных документов, виз, организации проживания, в соответствии с целями Организации.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный, адрес электронной почты);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- сведения о трудовом стаже;
- СНИЛС;
- ИНН;
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер,
- любые данные, переданные мной, которые могут потребоваться Оператору в целях, указанных выше.

Указанные персональные данные могут обрабатываться Организацией в документальной и/или электронной форме, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, трансграничную передачу партнерам Организации на территории любых иностранных государств (в том числе, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных).

Настоящее Согласие действует с момента подписания в течение неопределенного срока, пока не будет мной отозвано или утратит силу в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления Организации письменного уведомления об отзыве настоящего Согласия.

Дата:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись с расшифровкой)