

**Согласие на обработку персональных данных посетителей сайта, оставивших  
обращений на сайте samsmu.ru**

Настоящим я,

(ФИО субъекта персональных данных)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 443099, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, 89 (далее – Университет, Оператор), а именно:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Год, месяц, дата и место рождения;
3. Пол, гражданство;
4. Адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания;
5. Иные персональные данные оставленные в обращение посетителем

Настоящее согласиедается на обработку персональных данных, использование оригиналов и копий предоставляемых документов, других данных, необходимых в целях:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, рассмотрения обращения, предоставления ответа на него, а также для внутреннего анализа качества обслуживания.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться оператором автоматизированным путем с передачей по внутренней сети Университета с соблюдением требований к безопасности персональных данных, с передачей по сети интернет.

Настоящим я уведомлен(а) о том, что Оператор вправе проверить достоверность предоставленных мною персональных данных для достижения заявленных целей обработки, в том числе с привлечением иных организаций.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до достижения цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом Оператора.

---

(подпись, расшифровка подписи и дата)