

Ректору
Автономной некоммерческой организации
высшего образования
«Медицинский институт им. Зернова М.С.»
(АНО ВО «МИ им. Зернова М.С.»)
Жуковой Н.А.

От

_____ (ФИО Субъекта персональных данных)

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, _____, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт им. Зернова М.С.» (АНО ВО «МИ им. Зернова М.С.»), далее «Оператор», ИНН2626052584, ОГРН 1242600000158, расположенного по адресу: 357601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Гагарина, 23, моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте Минтруда «Единая общероссийская справочно-информационная система по охране труда» данных о прохождении обучения по охране труда в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)
персональные данные	фамилия		
	имя		
	отчество		
	профессия		
	СНИЛС		
	ИНН		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
http://rosmintrud.ru/	Внесение информации о прохождении обучения по охране труда

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с момента его подписания. Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан прекратить распространять мои персональные данные в установленный законом срок, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«__» _____ 20__ года _____