

**Регистрационная карта участника
олимпиады школьников «Будущее медицины»
для совершеннолетнего**

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Республика/область _____
5. Город/село _____
6. E-mail/контактный телефон _____
7. Учебное заведение (полное название) _____
8. Класс _____
9. ВУЗ, в который планирую прибыть при прохождении во 2 этап олимпиады (СамГМУ, Казанский ГМУ, ПИМУ, ИГМА; БГМУ; Кировский ГМУ, СибГМУ, ОрГМУ, ВолГМУ, СГМУ, Пятигорский медико-фармацевтический институт) (указать только один вуз) _____
10. Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья _____

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: _____
(почтовый индекс, область РФ, город, район, улица, дом, кв)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, контактный телефон, адрес проживания и регистрации федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России) 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89, с целью формирования базы данных олимпиады школьников «Будущее медицины», а именно: получение персональных данных, хранение персональных данных на электронном и бумажном носителях, передача персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством РФ, публикация олимпиадной работы, в т.ч. в сети «Интернет». Доступ

субъекта к персональным данным осуществляется в порядке, предусмотренном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

1. Фамилия, Имя, Отчество _____

2. Гражданство _____ 3. Дата рождения _____ 4. Место рождения _____

5. Паспорт серия _____ № _____; когда выдан _____;

кем выдан _____

6. Регистрация места жительства _____

дата регистрации _____; регистрация _____

(временная или постоянная)

7. Контактные телефоны _____

8. Место учебы _____

(полное наименование учреждения)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)