Приложение № 9 к

Политике МОО «Проект Ай-Мио»

в отношении обработки персональных данных

**(ФОРМА)**

Председателю МОО «Проект Ай-Мио» (ИНН 5036169063)

Бережному Дмитрию Сергеевичу

МО, 142116, г. Подольск, ул. Товарная, д. 3, кв. 22

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, сведения о научной степени, должность (специальность) и место работы)

 **Согласие на обработку персональных данных**

 врача-специалиста в сфере редких нервно-мышечных заболеваний

Настоящим уведомляю о своем согласии на обработку МОО «Проект Ай-Мио» (далее – Оператор) моих (общих) персональных данных, а именно**:**

- ФИО,

- даты рождения,

- контактной информации - email;

- места работы;

- наименования должности/специальности *(например, врач-невролог)*,

- сведений о высшем/среднем медицинском образовании;

- сведений о профессиональной переподготовке, дополнительном образовании;

- данных об опыте и стаже работы в медицинской сфере,

- данных о научной степени (кандидат, доктор медицинских наук, адъюнкт и др.),

- результатах научной деятельности – о научных работах, статьях, публикациях в научных журналах, в том числе зарубежных;

- сведений о наградах, иных поощрениях и знаках отличия в сфере науки и здравоохранения;

- личной профессиональной фотографии.

**в целях:** размещения Оператором в разделе «Врачи-специалисты» на официальном сайте Оператора [**https://i-mio.org/**](https://i-mio.org/)и официальной странице Оператора в социальной сети Вконтакте [https://vk.com/i\_\_mio](https://vk.com/i__mio%D0%B8) информации о враче-специалисте в сфере редких нервно-мышечных заболеваний для возможной организации приема подопечных и благополучателей Оператора.

**Срок действия согласия - 3 года с момента подписания.**

Данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем направления в адрес Оператора заявления об отзыве согласия в простой письменной форме, либо сканированной копии заявления об отзыве согласия по адресу электронной почты: dsb@i-mio.org.

 \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (ФИО)