*Для участия в конференции необходимо заполнить* ***Согласие на обработку персональных данных*** *и отправить скан-копию, содержащую собственноручную подпись, на электронный адрес:* *BoneClub1@yandex.ru* *и оригинал на бумажном носителе по адресу: 634009, г. Томск, пер. Кооперативный, 5.*

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспортные данные: | серия |  | № |  | кем и когда выдан |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| проживающий по адресу: |  |
|  |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение моих персональных данных Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (далее – Томский НИМЦ), структурное подразделение - Научно-исследовательский институт онкологии (НИИ онкологии), расположенному по адресу: 634009, г. Томск, пер. Кооперативный, 5.

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

* Фамилия, имя, отчество;
* Город;
* Место работы;
* Должность, звание;
* Адрес электронной почты;
* Номер телефона.

Цель обработки персональных данных: участие в Международной научно-практической конференции «Опухоли и опухолеподобные новообразования области головы и шеи. Вопросы диагностики, современные подходы к лечению, факторы прогноза». Дата проведения – 28 апреля 2021 г.

Срок действия согласия: прекращение деятельности Томского НИМЦ или достижение цели обработки персональных данных.

Способ отзыва: на основании письменного обращения Субъекта персональных данных или его представителя с требованием о прекращении обработки персональных данных субъекта персональных данных. Томский НИМЦ прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней. Также согласие отзывается в случае прекращения деятельности Томского НИМЦ.

В случае отказа в участии в научно-практическом семинаре все документы, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению.

Подпись субъекта персональных данных:

 /

подпись Фамилия, Имя, Отчество полностью

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.