Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академику РАН
В.В. Фомину

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИКРЕПЛЕНИИ ДЛЯ СДАЧИ КАНДИДАТСКИХ ЭКЗАМЕНОВ

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

_____
(наименование научной специальности и отрасли науки, по которым подготавливается диссертация)

Прошу прикрепить меня для сдачи кандидатских экзаменов:
(отметить нужное)

☐ История и философия науки

☐ Иностранный язык _____
(указать, какой)

☐ Специальная дисциплина_____
(в соответствии с темой диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук)

Информирован(а) об ответственности за подлинность документов, подаваемых для прикрепления.

Я, _____
(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ная) по адресу: _____

_____

паспорт серия _____ *№* _____, *выдан* _____, _____
(дата) *(кем выдан)*

_____

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зарегистрированного по адресу: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр.1, на обработку, систематизацию, хранение, использование, обезличивание, уничтожение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Свои персональные данные, содержащиеся в заявлении, предоставляю для обработки в целях соблюдения Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативно-правовых актов для реализации полномочий, возложенных на ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что:
1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока прикрепления для подготовки и/или сдачи кандидатских экзаменов в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
3) после отчисления из ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России персональные данные хранятся в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Контактные телефоны: городской _____, мобильный _____, e-mail.ru.

Личная подпись _____ (_____).
(расшифровка подписи)

« _____ »_____ 20 г.