

## Регистрационная карта участника IX Открытой олимпиады школьников «Будущее фармации»

1. Фамилия	_____
2. Имя	_____
3. Отчество	_____
4. Дата рождения	_____
5. Республика/область	_____
6. Район	_____
7. Город/село	_____
8. E-mail и контактный телефон	_____
9. Учебное заведение (полное название)	_____ _____
10. Класс	_____
11. Паспортные данные (ПОЛНОСТЬЮ)	_____ _____ _____ _____

Я,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество **родителя/законного представителя** субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область РФ, город, район, улица, дом, кв),  
даю свое согласие на обработку вышеназванных персональных данных

\_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта персональных данных)

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, 10, с целью формирования базы данных IX Открытой олимпиады школьников «Будущее фармации», 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» (с изменениями и дополнениями).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023/4 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)