РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА III СЪЕЗДА НАЦИОНАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА НЕЙРОРАДИОЛОГОВ

ФИО (полностью)

Дата рождения (в формате дд-мм-гггг)

Страна

Область, край

Город / населенный пункт

Название организации

Отделение / отдел

Должность

напр.: зав. отделением, врач, научный сотрудник, студент, ординатор, аспирант

Специальность

напр., рентгенолог, нейрохирург, терапевт и т.п.

Телефон (мобильный)

E-mail

☒ Я, заполняя данную регистрационную анкету, свободно и по собственной воле даю согласие на обработку своих персональных данных Организационным комитетом III Съезда Национального общества нейрорадиологов, то есть на совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством. Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано участником в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных. Участник по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152- ФЗ). Заполняя данную регистрационную форму, я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», и осознаю свои права и обязанности в области защиты персональных данных.

ФИО _____ Подпись _____

Дата _____

дд-мм-гггг

РАСПЕЧАТАТЬ АНКЕТУ