

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на выдвижение кандидатуры для участия в выборах руководящих органов
Ставропольского регионального отделения Общероссийской общественной организации
«Ассоциация медицинских сестер России» и обработку персональных данных

Я (ФИО) _____,

даю согласие на выдвижение своей кандидатуры (выдвигаю свою кандидатуру) для участия в выборах руководящих органов Ставропольского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России» (СРО РАМС) на пост _____

а также, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон) даю согласие СРО РАМС на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона, в том числе с использованием средств автоматизации, с моими персональными данными, указанными в настоящей Анкете, любыми, не запрещенными законодательством Российской Федерации способами, в целях, определенных Уставом РАМС и СРО РАМС.

Я понимаю, что публикация информации, представленной мною в адрес СРО РАМС, может повлечь ее тиражирование на иных информационных ресурсах, за что СРО РАМС ответственности не несет.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, предоставляя такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата _____

Подпись _____

_____ (Расшифровка ФИО)