

# Анкета участника школы для молодых ученых

ГЕНЕТИКА И ЭПИГЕНЕТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ГИПОФИЗА, 9-10 ноября 2016 г.

Все данные заполняются собственноручно печатными буквами, разборчивым почерком!

1. Ф.И.О.(полностью)

.....  
.....

2. Дата рождения

.....

3. Контактные данные

служебный тел.:

.....

мобильный тел.:

.....

e-mail:

.....

4. Место работы/учебы

.....  
.....

адрес

форма обучения

очная ☐

заочная ☐

должность

ученая степень

ученое звание

.....

.....

.....

5. Статус:

российский ученый, зарубежный ученый, российский молодой ученый

студент, интерн, ординатор, аспирант, исследователь, стажер

6. Согласны ли Вы получать дополнительную информацию по мероприятиям, проводимым ФГБУ ЭНЦ и  
ОО РАЭ

да ☐

нет ☐

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

.....  
Ф.И.О. (полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-Федерального Закона «О персональных данных» даю согласие Общественной организации «Российская ассоциация эндокринологов» (в дальнейшем ОО РАЭ), расположенной по адресу: г.Москва, ул. Дм.Ульянова, д.11, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 ФЗ от 27 июля 2006 года №152-Федерального Закона «О персональных данных», со сведениями, предоставленными в ОО РАЭ.

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

Подпись/расшифровка

..... / .....

Дата

.....