Приложение 1

**Форма представления информации о члене комитета**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Сведения о членах комитета** |  |
|  | ФИО |  |
|  | Место работы |  |
|  | Должность |  |

**Информация, представляемая по желанию**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Сведения о членах комитета** |  |
|  | Фото |  |
|  | E-mail, сайт |  |
|  | Телефон |  |
|  | Краткие биографические сведения  |  |
|  | Образование |  |
|  | Научная степень |  |
|  | Дипломы, сертификаты |  |
|  | Государственные награды  |  |
|  | Публикации, высказывания |  |
|  | Реализованные проекты |  |
|  | Участие в общественных, консультативных и экспертных советах |  |

Приложение 2

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных
для размещения информации на сайте ТПП РФ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

даю свое согласие **Торгово-промышленной палате Российской Федерации,** расположенной по адресу: г. Москва, ул. Ильинка, дом 6/1, стр. 1,на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

*- фамилия, имя, отчество;*

*- место работы, должность;*

*- фотографическое изображение;*

*- адрес электронной почты;*

*- номер телефона.*

Я даю согласие на использование указанных персональных данных в целях размещения на странице Комитета ТПП РФ по предпринимательству в здравоохранении и медицинской промышленности на сайте ТПП РФ.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я проинформирован(а), что Торгово-промышленная палата Российской Федерации гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения вышеуказанных целей обработки персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_