Форма заявки на участие

Заявка на участие в Городском конкурсе учебно-исследовательских работ «Новые горизонты в медицине», проводимом ННГУ им. Н.И. Лобачевского в 2026-2027 учебном году.

Секция	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Место обучения	
Класс	
Наименование работы	
Руководитель (ФИО, должность) при наличии	
Телефон Обучающегося	
Адрес электронной почты Обучающегося	

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

В лице представителя (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Действующий от на основании

_____

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского» (далее — ННГУ), юридический адрес: 603022, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 23, на автоматизированную и не автоматизированную обработку персональных данных _____

(фамилия, имя, отчество) указанных в заявке на участие в конкурсе учебно-исследовательских работ ««Превентивная медицина на пути к активному долголетию», для цели: проведение конкурса учебно-исследовательских работ «Превентивная медицина на пути к активному долголетию».

С вышеперечисленными персональными данными разрешаю следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения цели обработки, но не менее 1 (одного) года с момента подписания настоящего согласия.

_____ _____ _____

Дата Подпись Расшифровка