



ОБЩЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ
ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ
«РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО
МЕДИЦИНСКОЙ ЭЛЕМЕНТОЛОГИИ»

Земляной Вал, д.46
105064, Москва, Россия

Тел/Факс: (495) 917-7121, 916-1548, 916-0138
E-mail: skalnyz@microelements.ru

VI СЪЕЗД РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ
ЭЛЕМЕНТОЛОГИИ (РОСМЭМ)

Информационное письмо

Глубокоуважаемые коллеги!

Мы рады сообщить Вам, что с **25 по 27 ноября 2024 года** в Культурном центре Первого МГМУ имени И. М. Сеченова по адресу г. Москва, ул. Плуцыха д.64/бс1 состоится **VI съезд РОСМЭМ**, «Медицинская элементология в науке и практическом здравоохранении».

В организации и проведении конференции принимают участие:

1. Общероссийский союз общественных объединений «Российское общество медицинской элементологии» (РОСМЭМ)
2. Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова (Сеченовский Университет)
3. Федерация европейских обществ по изучению микроэлементов (FESTEM)
4. Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы (РУДН)
5. Институт микроэлементов ЮНЕСКО (г. Лион, Франция).

Конференция включена в план мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации

Темы научных заседаний:

1. Биоэлементология и медицинская элементология: фундаментальные аспекты
2. Макро- и микроэлементы в клинической медицине
3. Макро- и микроэлементы и проблема антистарения
4. Макро- и микроэлементы в экологии человека, гигиене и медицине труда.
5. Макро- и микроэлементы в фармакологии и фармации
6. Химические элементы – микронутриенты в нутрициологии и диетологии

По материалам VI съезда РОСМЭМ будут выпущен сборник тезисов. Статьи участников съезда по согласованию с авторами и редколлегией будут направлены для публикации в журналы «Микроэлементы в медицине», «Вопросы биологической медицинской и фармацевтической химии», «TraceElementsinMedicineandBiology» (Elsevier), «TraceElementsandElectrolytes» (Dustri-Verlag).

Контактная информация:

Секретариат: Тяпкина Влада Викторовна, Мак Дарья Витальевна

Тел.: +7 (985) 880 14 22; e-mail:rustemcongress2024@mail.ru

Исполнительный директор РОСМЭМ: Грабеклис Андрей Робертович.

Организационное сопровождение: ООО «Триалог»

Информационное сопровождение: Пресс-центр Сеченовского университета.

Будем рады видеть вас в числе участников конференции

Пакет документов для участия включает в себя:

- скан-копию заявки на участие (приложение 1);
- электронную версию тезисов (название файла должно быть по фамилии первого автора. Например: Иванов.doc.);
- согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, от всех участников конференции (соавторов) (приложение 2);
- скан-копия документа, подтверждающего статус аспиранта, магистранта, ординатора, студента.

Пакет документов просим выслать до 20 сентября 2024 г. на адрес: rustemcongress2024@mail.ru

Файл (презентацию) с материалами доклада (очное, онлайн участие) выслать до 20 октября 2024 г. на адрес: rustemcongress2024@mail.ru

ЗАЯВКА
на участие в VI СЪЕЗДЕ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ЭЛЕМЕНТОЛОГИИ
(РОСМЭМ)

Ф.И.О участника (ов): _____

Адрес для переписки: _____

Страна проживания: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Место работы, учёная степень, звание, должность, аспирант, магистрант, ординатор, студент:

Секция, в которой предполагается работа участника:

Категория участия: очное с докладом; очное без доклада только публикация; дистанционное с докладом; дистанционное без доклада

Название доклада:

ФИО докладчика _____

Подпись _____, дата _____

**Согласие на обработку персональных данных
участника конференции, разрешенных для распространения**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество участника олимпиады или иного мероприятия)

проживающий по адресу: _____
(указать адрес регистрации по месту жительства

и/или по месту пребывания (фактического проживания))

моб. тел.: _____, e-mail _____

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на распространение подлежащих обработке нижеуказанных персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), ИНН 7704047505, ОГРН 1027739291580

на информационных ресурсах: <https://www.sechenov.ru> в газете «Сеченовские вестник», официальные группы университета, кафедр и факультетов в соцсетях https://vk.com/sechenov_ru, https://t.me/s/sechenov_ru

с целью: информирования неопределенного круга лиц об участии в деятельности университета, предусмотренной уставом, выполнения требований законодательства Российской Федерации, осуществления деятельности в соответствии с уставом университета (в том числе оказания платных образовательных услуг, организации и проведения конференций, проводимых университетом).

Столбцы 3 и 4 заполняются по желанию субъекта персональных данных.

Категории и перечень персональных данных	Разрешаю распространение информации неограниченно мукругу лиц	Условия запреты и их перечень*	Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором** (заполняется при наличии условий)
1	2	3	4
1. Персональные данные			
фамилия, имя, отчество	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения, статус обучения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
место работы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
сведения об участии в конференциях, симпозиумах и семинарах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
данные о публикациях (с указанием тематики и количества)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
2. Биометрические персональные данные			
фотография	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
видеоматериалы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	

* **Условия и запреты, установленные ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:** 1 - запрет на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных оператором неограниченному кругу лиц; 2 - запрет на обработку персональных данных неограниченным кругом лиц; условия обработки: 3 - сбор, 4 - запись, 5 - систематизация, 6 - накопление, 7 - хранение, 8 - уточнение (обновление, изменение), 9 - извлечение, 10 - использование, 11 - передача (распространение, предоставление), 12 - обезличивание, 13 - блокирование (привыборности «Да, с» указать соответствующую цифру).

** **Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором:** 1 - только по внутренней сети, обеспечивающей доступ информации лишь для строго определенных сотрудников; 2 - использование информационно-телекоммуникационных сетей; 3 - без передачи по сети.

Настоящее согласие действует с момента его подписания до

истечения срока хранения личного дела либо до получения требования о прекращении передачи (распространения, предоставления, доступа) вышеуказанных персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись) (расшифровкаподписи)
