Согласие

на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| Кемерово | « » года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  |  | | |
| ФИО полностью | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | |  | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | |
| Место рождения: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основной документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | | | паспорт | | | | | | | | | | | | | |
|  | | серия: |  | | | | | | | | Номер: |  | | | | | | | | | | | |
|  | | дата выдачи: | | |  | | | | | | кем выдан: |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | адрес по регистрации: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Фактический: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | в дальнейшем – Субъект, разрешает Департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области, обработку персональных данных на следующих условиях:   1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации. А также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для научной, организационной и финансово-экономической деятельности и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. 2. Оператор обязуется вести обработку персональных данных Субъекта только:   2.1. для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;  2.2. для статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;  2.3. для формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 3.Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).  4. При поступлении Оператору письменного заявления Субъекта о прекращении действия Согласия, персональные данные деперсонализируются в 15-дневый срок.  О персональной ответственности за несанкционированную обработку персональных данных предупрежден.  С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен.  О конфиденциальности персональных данных сотрудников предупрежден.  Срок действия данного согласия устанавливается на период: c до | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

(фамилия, инициалы)                                                    (подпись)

 « » года