

Главному врачу

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Архангельской области "Вельская центральная районная больница"
(должность руководителя и наименование организации)

Басавину Д.Г.

(инициалы и фамилия руководителя организации)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: _____

Адрес места жительства: _____
(район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес регистрации: _____
(район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: _____, № _____, выдан: _____ года, кем _____, № подр. _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области "Вельская центральная районная больница", г.Вельск, Конева ул., 28А

(далее - оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное положение, образование, профессию, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда России (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), паспортные данные, данные документов, подтверждающих право на меры соц.поддержки, данные документов, подтверждающие сведения о стаже работы, данные наградных документов, номер лицевого счета кредитной организации, данные документов об образовании, повышении квалификации и персональных данных моих несовершеннолетних детей включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда России (СНИЛС), паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка (детей), данные документов, подтверждающих право на меры соц.поддержки, и другую информацию, указанную в заявлениях и документах, предоставляемых мной оператору, в целях исполнения трудового договора (контракта), начисления заработной платы, исчисления налогов и страховых взносов, осуществления других действий, связанных с исполнением трудового договора (контракта) (далее - согласие).

- на передачу моих персональных данных третьим лицам, связанных с моим обучением, страхованием от несчастных случаев;

- публикации в средствах массовой информации (СМИ), официальном сайте ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ», информационных стендах, презентационном материале в связи с получением (присвоением, награждением, поощрением) нагрудного знака (почетного звания, почетной грамоты, благодарности, благодарственного письма)

- размещение на официальном сайте ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ», в соответствии с приказом МЗ РФ № 956-н от 30.12.2014 г.

- на передачу персональных данных удостоверяющим центрам в целях получения квалификационного сертификата ключа проверки электронной подписи.

Субъект персональных данных имеет право на доступ к его персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение; использование; передачу кругу лиц, определенным соглашениями и нормативно-правовыми актами, принятыми в целях реализации трудового законодательства; обезличивание; блокирование; уничтожение моих персональных данных, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.
Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), с месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель отозвал согласие, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечению трех лет с даты отзыва согласия.

Подпись заявителя _____ Дата _____
(расшифровка подписи)