ФИО



Форма согласия субъекта на обработку его ПДн СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество)
документ удостоверяющий личность№
ВЫДАН
зарегистрированный (ая) по адресу:
даю свое согласие ГБУЗ «Ленинская ЦРБ», зарегистрированному по адресу: г.Ленинскул. Ястребова, д. 33 «а», на обработку своих персональных данных, на следующих условия: 1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительнов целях обработки, регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области медицины, персональных данных работников, сведений об их профессиональног служебной деятельности. 2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, тесть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сборсистематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), протом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (ред. от 05.04.2013), а также на передатакой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документам вышестоящих органов и законодательством. 4. Настоящее согласие действует бессрочно. 5. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент посташению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных. 6. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информация касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 1 Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ (ред. от 05.04.2013)).
$\frac{N}{N}$ 201 г. $\frac{N}{N}$ $\frac{1}{N}$ $\frac{1}{$

Подпись