

СОГЛАСИЕ

граждан на обработку персональных данных в Учреждении

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн)

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г. _____

(кем выдан)

зарегистрированной (-го) по адресу: _____
руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, действуя по своей воле и в своем интересе, конкретно и сознательно даю своё добровольное, мотивированное и информированное согласие (далее - согласие) Государственному областному бюджетному учреждению здравоохранения «Областное Мурманское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – ГОБУЗ ОМБ СМЭ, Учреждение, Оператор) (почтовый и юридический адрес Оператора: 183032, Мурманская область, город Мурманск, ул. Радищева 29А; ИНН: 5190102624; ОГРН:1025100865866) на обработку своих персональных данных.

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г. _____

(кем выдан)

проживающий по адресу: _____
действующий от имени субъекта персональных данных на основании

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

Цель обработки персональных данных:

Регистрация, рассмотрение и учёт обращений, поступивших в Учреждение

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие (ненужное зачеркнуть):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц и год рождения несовершеннолетнего, в отношении которого оформляется обращение;
- почтовый или электронный адрес, по которому должен быть направлен ответ;
- номера телефонов;
- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) - при заполнении и карточки личного приёма;
- социальная категория- при заполнении и карточки личного приёма;
- иные персональные данные, указанные в обращении, а также ставшие известными в оде личного приёма или в процессе рассмотрения обращения.

Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению Оператора, если обработка будет поручена такому лицу _____

(указать полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора, которому будет поручена обработка)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных (нужное подчеркнуть):

Любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, извлечение, передачу (для отчетности), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с соблюдением

необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, неавтоматизированной) обработки персональных данных.

Даю согласие на передачу (предоставление) Оператором моих данных:

(указать полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество и адрес физического лица; передачу которым дается согласие)

Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных в имеющихся информационных системах Оператора, информационно-телекоммуникационных сетях, архивах, включать в реестры и отчетные формы, договора для передачи сведений третьим лицам, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, в соответствии с законодательством и нормативно-правовыми документами РФ.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие:

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обработки персональных данных до момента достижения цели обработки персональных данных или прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям или исходя из документов Оператора, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления в адрес ГОБУЗ ОМБ СМЭ с указанием причины отзыва. Право на отзыв согласия на обработку персональных данных мне разъяснено. В случае отзыва моего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в случае, если это предусмотрено законодательством РФ.

Я ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Мне в полном объеме понятны все мои права и обязанности, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в части предоставления и обработки персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)