

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,
паспорт: серия _____ номер _____, кем и когда выдан: _____,
_____ код подразделения _____, проживающий по
адресу: _____,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска», зарегистрированного по адресу: г. Ульяновск ул. Гончарова, д. 8/1, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных и биометрических данных: фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, гражданства, адреса, фотографии, номера телефона, образования, профессии, выполняемой работы с начала трудовой деятельности, государственных наград, иных наград, знаков отличия, информации о работе в общественной сфере, паспорте и иных дополнительных сведений, которые сообщил о себе в целях формирования общественного совета при ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска».

Я даю согласие на то, что доступ к моим персональным данным будет предоставлен уполномоченному на обработку персональных данных лицу ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска», для формирования списка кандидатов для включения в состав общественного совета при ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска».

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока членства в общественном совете при ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска»;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после выхода из состава общественного совета персональные данные хранятся в ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска» в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)