

Согласие субъекта на включение персональных данных в общедоступные источники персональных данных

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу _____

даю согласие на обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе и принимаю решение о включении моих персональных данных в общедоступный источник персональных данных: _____

(наименование общедоступного источника, например: страница официального сайта оператора в сети Интернет <url страницы>; др.)

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:
БУЗОО «Городская клиническая больница №11», ИНН 5503041362, Российская Федерация, 644105, Омская обл, г.Омск, ул.Нахимова, дом 55.

Цели обработки персональных данных:

Обработка персональных данных необходима для информационного обеспечения юридических и физических лиц, в части освещения деятельности организации и формирования общественного мнения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Фамилия, имя, отчество; адрес электронной почты; иные персональные данные, согласно приложениям к настоящему согласию.

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

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Срок действия настоящего согласия – до момента отзыва настоящего согласия.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных. При получении выше указанного обращения оператор обязан прекратить обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, и направить письменное уведомление об этом субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней;
- ликвидации или реорганизации <наименование организации>.

Подпись субъекта персональных данных:

_____ (Ф.И.О. полностью, подпись)

Дата «_____» _____ 20__ г.

Приложение № ____

к согласию _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

серия _____ № _____

(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу _____

на включение персональных данных в общедоступный источник персональных данных: _____

Перечень дополнительных персональных данных, предоставляемых на усмотрение субъекта.
<Например: для руководителя, при размещении его краткой биографии с фотографией на оф. сайте ОИВ, здесь можно разместить информацию в том виде, в каком она будет размещена на сайте; для работников дополнительно могут быть указаны фотография, график работы, адрес места работы и номер кабинета и т.п.>

С приложением ознакомлен, с объемом включаемых в указанный общедоступный источник персональных данных согласен:

_____ (Ф.И.О. субъекта полностью, подпись)

Дата «_____» _____ 20__ г.