

ЗАЯВЛЕНИЕ на обработку персональных данных

г. _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,
(Ф. И. О.)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер», место нахождения: г. Рязань, ул. Стройкова, д. 96, 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 данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

владение иностранными языками;

образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), учёная степень, учёное звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т. п.);

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестёр и детей), а также мужа (жены);

адрес регистрации и фактического проживания;

дата регистрации по месту жительства;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

номер телефона;

отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учёту (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

сведения об аттестации;

сведения о профессиональной переподготовке;

сведения о наградах (поощрениях), почётных званиях;

сведения об отпусках;

сведения о социальных льготах;

идентификационный номер налогоплательщика;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

результаты обязательных медицинских осмотров (обследований).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, получении образования и продвижения по службе, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества в государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока работы в ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер»;

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, ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» 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 прекращения трудовых отношений персональные данные хранятся в ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер»;

Об ответственности за достоверность представленных в ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» моих персональных данных предупреждён(а).

(подпись)

Дата начала обработки персональных данных:

(число, месяц, год)

(подпись)