

Согласие
субъекта персональных данных на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

г. Тверь

«__»____20__ г.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

реквизиты документа,
удостоверяющего личность _____ серия _____ номер _____
выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____

контактный телефон _____ адрес эл.почты: _____,

именуемый далее «Субъект персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных уполномоченным должностным лицам ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, адрес: 170100, Тверская обл., г. Тверь, Советская ул., д. 4, ИНН 6905010888, ОГРН 1026900571059 (далее – Оператор), на распространение (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, а также непосредственно на размещение на сайте Оператора и в общедоступных источниках следующий перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, идентификационный номер налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты, _____ (иные данные).

С целью выполнения Федерального законодательства, в частности: выполнение требования Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ст. 10.1. «Особенности обработки персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения».

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия Согласия на распространение персональных данных – с даты подписания Согласия до дня отзыва в письменной форме. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Оператора.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласовано

(заполняется в случае дачи согласия несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Субъекта персональных данных)

(адрес регистрации родителя (законного представителя) Субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____

серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

«__»____20__ г.

(подпись)

/ фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Субъекта персональных данных)

