

Согласие на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

_____ (основной документ, удостоверяющий личность)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (сведения о дате выдачи указанного документа)

_____ (сведения о выдавшем указанный документ органе)

зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес)

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, возраст, реквизиты документа удостоверяющего личность, адрес регистрации, место работы и должность, сведения о составе семьи, сведения о семейном положении, сведения о смерти близких родственников, сведения о рождении детей, сведения о доходах каждого члена семьи, сведения о выплатах или не выплатах родственникам единовременного пособия по рождению ребенка, сведения о назначении пособий по уходу за ребенком (детьми), по уходу за близким родственником, сведения о получении материальной помощи, сведения о наличии или отсутствии особых прав, льгот (в том числе данных медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством), сведения о состоянии собственного здоровья и здоровья близких родственников, сведения о несовершеннолетних детях, сведения о трудовой деятельности, фото, контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты

и даю согласие на их обработку

на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка общедоступных персональных данных с использованием средств автоматизации)

включающую

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (распространение), передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение

а также включение в общедоступные источники персональных данных фамилии, имени, отчества; сведений о месте работы и должности, контактных номеров телефонов, адреса(ов) электронной почты

своей волей и в своих интересах

первичной организацией профсоюза сотрудников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Курской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации

расположенному по адресу:

Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3

с целью

оказания социальной поддержки и материальной помощи работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

на срок: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Порядок отзыва согласия:

Заявление на отзыв согласия подается в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично. Заявление на отзыв должно содержать:

- номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- собственноручную подпись субъекта персональных данных;
- сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие).

При подаче лицом, осуществляющим прием такого заявления, производится удостоверение личности подающего такое заявление.

Заявление на отзыв согласия осуществляется по адресу: Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено по окончании календарного года, в течении которого поступил отзыв.

Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:

осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (личная подпись)

_____ (инициалы, фамилия)