**Согласие**

**на обработку персональных данных работников, разрешенных для распространения**.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сведения об операторе. Наименование МО: ГУЗ «Инзенская районная больница». Юридический адрес Оператора: 433031, Ульяновская область, Инзенский район, г.Инза, ул. Пирогова, д.1.

4. Сведения об информационных ресурсах:

5. Цель обработки ПДн: размещение сведений о специалистах на сайте ГУЗ «Инзенская РБ».

6. В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю мое согласие на обработку своих персональных данных Оператором, включающих: фамилия, имя, отчество (при наличии); фотография; занимаемая должность; сведения из документа об образовании (уровень образования, организация выдавшая документ, год выдачи, специальность, квалификация); сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия), копии документов об образовании; копии сертификатов о квалификации.

7. Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов.

«Передача персональных данных оператором неограниченному кругу лиц»

* **не запрещено**
* запрещено

«Обработка персональных данных неограниченным кругом лиц»

* **не запрещено**
* запрещено
* не запрещено, с условиями: «Запрещаемые действия по обработке ПД»:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование.

8. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта).

* **не указано**
* только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников)
* с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей)
* без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных)

9. Срок действия согласия. На период действия трудового договора работника ГУЗ «Инзенская РБ». Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_