

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к приказу ГБУЗ Архангельской области  
«Приморская ЦРБ»

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я,

(указывается фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных:

Наименование документа: паспорт \_\_\_\_\_

Серия

номер

дата выдачи

Кем выдан

Адрес места жительства (регистрации):

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на распространение Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Приморская центральная районная больница» (юридический адрес: г. Архангельск, пр-кт. Ломоносова, д. 271, ИНН 2921002076) (далее – Оператор) моих персональных данных:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты <sup>1</sup>
Общие персональные данные	фамилия		
	имя		
	Отчество (при наличии)		
	год рождения		
	месяц рождения		
	дата рождения		
	место рождения		
	гражданство		
	адрес регистрации и фактического проживания		
	данные документа, удостоверяющего личность		
сведения об образовании, реквизиты документа об образовании,			

<sup>1</sup> 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 персональных данных)

	профессии, специальности и квалификации		
	семейное положение		
	страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)		
	идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)		
	сведения о трудовой деятельности, занимаемых должностях		
	номер телефона		
	адрес электронной почты		
	Другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных		
Специальные категории	состояние здоровья		
Биометрические персональные данные	фотографии (фотографическое изображение лица)		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных (нужное подчеркнуть): официальный сайт Оператора <https://prim-crb.ru>, <https://med-b-primorskaya-crb-arxangelsk-r29.gosweb.gosuslugi.ru>, информационные стенды, расположенные в помещениях Оператора, иное: \_\_\_\_\_.

Целью обработки персональных данных является (нужное подчеркнуть):

- осуществление санитарно-просветительской деятельности,
- информационное обеспечение образовательной, исследовательской и организационной деятельности Оператора,
- иные цели: \_\_\_\_\_.

Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания цели обработки персональных данных. Соглашение может быть отозвано путем направления оператору заявления в свободной письменной форме об отзыве согласия, при этом оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их, за исключением персональных данных, включенных в документы, обязанность по хранению которых прямо предусмотрена законодательством и внутренними документами оператора. Хранение таких персональных данных осуществляется оператором в течение срока, установленного законодательством и внутренними документами оператора.

В случае отзыва настоящего согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся в деятельности оператора, в том числе во внутренние документы оператора в период действия согласия, могут передаваться третьим лицам в объеме и случаях, указанных в настоящем согласии.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

Дата \_\_\_\_\_