

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н.  
БАЖЕНОВА»  
(ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»)

ПРИКАЗ

от «31» мая 2022г.

№ 225

**Об утверждении положения и формы согласия  
на обработку персональных данных в ГБУ РО  
«ОКПБ им. Н.Н. Баженова»**

В целях соблюдения Конституции РФ, Трудового кодекса РФ, ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» N 149-ФЗ от 27.07.2006 года, ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ФЗ «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 года и других нормативно-правовых актов.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и пациентов в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова».
2. Утвердить и ввести в действие с 01.06.2022 типовые формы следующих документов:
  - Согласие на обработку персональных данных для лиц, обратившихся за оказанием услуг в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (Приложение 2).
  - Согласие на обработку персональных данных для соискателей и работников ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (Приложение 3);
3. Начальнику отдела кадров - **С.В. Прохоровой** использовать типовую форму согласно Приложению 3 к настоящему приказу при заключении трудовых договоров с работниками больницы.
4. Заведующим отделениями, дежурным врачам, работникам регистратуры использовать форму согласия на обработку персональных данных для лиц, обратившихся за оказанием услуг в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» согласно Приложению 2 к настоящему приказу.
5. Заместителю главного врача по организации стационарной помощи ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» - **Самариной А.В.**, в течение 5-ти рабочих дней с момента подписания настоящего приказа ознакомить всех руководителей структурных подразделений больницы, с формой согласия на обработку персональных данных для лиц, обратившихся за оказанием услуг в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (Приложение 2)
6. Возложить ответственность за получение согласия на обработку персональных данных для лиц, обратившихся за оказанием услуг в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» на заместителя главного врача по организации стационарной помощи – **Самарину А.В.**
7. Возложить ответственность за получение согласия на обработку персональных данных для лиц, обратившихся за оказанием услуг в диспансерном отделении ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» на заместителя главного врача по организации амбулаторной помощи - **Люхину Е.И.**
8. Начальнику отдела информационных технологий обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова».
9. Признать утратившим силу приказа № 175 от 15.08.2017г.
10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.В. Нагибина



**Положение о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и пациентов в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»**

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентируется Конституцией РФ, Трудовым кодексом РФ, Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» N 149-ФЗ от 27.07.2006 года, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 года (далее - Федеральный закон) и другими нормативными правовыми актами.

1.2. **Персональные данные работника** - информация, необходимая ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (далее - медицинская организация) в связи с трудовыми отношениями и касающаяся конкретного работника.

**Персональные данные пациента** - информация, полученная медицинской организацией при госпитализации пациента, при заключении с пациентом договора на оказание медицинских услуг, а также информация полученная в процессе лечения.

### 1.3. К персональным данным работника относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- гражданство;
- номер страхового свидетельства;
- ИНН;
- знание иностранных языков;
- данные об образовании (номер, серия дипломов, год окончания);
- данные о приобретенных специальностях;
- семейное положение;
- данные о членах семьи (степень родства, Ф. И. О., год рождения, паспортные данные, включая прописку и место рождения);
- фактическое место проживания;
- контактная информация;
- данные о военной обязанности;
- данные о текущей трудовой деятельности (дата начала трудовой деятельности, кадровые перемещения, оклады и их изменения, сведения о поощрениях, данные о повышении квалификации и т. п.).

### К персональным данным пациента относятся:

- анкетные данные (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения и др.);
- паспортные данные;
- адрес регистрации;
- адрес места жительства;
- данные о состоянии здоровья;
- сведения о социальных льготах;
- иные данные.

1.4. Все персональные сведения о работниках и пациентах медицинская организация может получить только от них самих. В случаях, когда медицинская организация может получить необходимые персональные данные работников и пациентов только у третьего лица, медицинская организация должна уведомить об этом работников и пациентов и получить от них письменное согласие.

1.5. Медицинская организация обязана сообщить работникам и пациентам о целях, способах и источниках получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и возможных последствиях отказа работников и пациентов дать письменное согласие на их получение.

1.6. Персональные данные работников и пациентов являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы медицинской организацией или любым иным лицом в личных целях.

1.7. При определении объема и содержания персональных данных работников и пациентов медицинская организация руководствуется настоящим Положением, Конституцией РФ, Трудовым кодексом РФ, иными Федеральными законами.

1.8. Работники и пациенты не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту тайны.

## **2. Хранение, обработка и передача персональных данных работника**

2.1. Обработка персональных данных работников осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия работникам в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Обработка персональных данных пациентов осуществляется в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

2.2. Персональные данные работников хранятся в отделе кадров, в сейфе на бумажных носителях: трудовая книжка, личная карточка и на электронных носителях с ограниченным доступом.

Персональные данные пациентов хранятся в медицинских картах (медицинская карта стационарного больного, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях) пациентов на бумажных носителях и электронных носителях с ограниченным доступом.

### **Право доступа к персональным данным работников имеют:**

- главный врач ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»;
- начальник отдела кадров медицинской организации;
- сотрудники отдела кадров.

### **Право доступа к персональным данным пациентов имеют:**

- главный врач ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»;
- врачи ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»;
- средний и младший медицинский персонал ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»

2.3. Начальник отдела кадров вправе передавать персональные данные работников в бухгалтерию медицинской организации в случаях, установленных законодательством, необходимых для исполнения обязанностей работников бухгалтерии.

2.4. Медицинская организация может передавать персональные данные работников и пациентов третьим лицам, только если это необходимо в целях предупреждения угрозы их жизни и здоровья, а также в случаях, установленных законодательством.

2.5. Медицинская организация осуществляет передачу персональных данных работников и пациентов только при наличии согласия указанных лиц на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

2.6. Согласие работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, оформляется отдельно от иных согласий субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

2.7. Медицинская организация обязана обеспечить работникам и пациентам возможность определить перечень персональных данных по каждой категории персональных данных, указанной в согласии на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

2.8. Молчание или бездействие работника или пациента ни при каких обстоятельствах не может считаться согласием на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения.

2.9. В согласии работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, работник или пациент вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих персональных данных медицинской организацией неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Отказ медицинской организации в установлении работником или пациентом запретов и условий, предусмотренных настоящем пункте не допускается.

2.10. Установленные работником или пациентом запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных, разрешенных им для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

2.11. При передаче персональных данных работников и пациентов медицинская организация предупреждают лиц, получающих данную информацию, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требуют от этих лиц письменное подтверждение соблюдения этого условия.

2.12. Иные права, обязанности, действия работников, в трудовые обязанности которых входит обработка персональных данных работников и пациентов, определяются должностными инструкциями.

2.13. Все сведения о передаче персональных данных работников и пациентов учитываются для контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими.

2.14. Начальник отдела кадров обязан предоставлять персональную информацию о работниках в пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС), фонд социального страхования (ФСС) по форме, в порядке и объеме, установленных законодательством РФ.

### **3. Требования к помещениям, в которых производится обработка персональных данных**

3.1. Размещение оборудования информационных систем персональных данных, специального оборудования и охрана помещений, в которых ведется работа с персональными данными, организация режима обеспечения безопасности в этих помещениях должны обеспечивать сохранность носителей персональных данных и средств защиты информации, а также исключать возможность неконтролируемого проникновения или пребывания в этих помещениях посторонних лиц.

3.2. Помещения, в которых располагаются технические средства информационных систем персональных данных или хранятся носители персональных данных, должны соответствовать требованиям пожарной безопасности, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Определение уровня специального оборудования помещения осуществляется специально создаваемой комиссией. По результатам определения класса и обследования помещения на предмет его соответствия такому классу составляются акты.

### **4. Обязанности медицинской организации по хранению и защите персональных данных работников и пациентов**

4.1. Медицинская организация обязана за свой счет обеспечить защиту персональных данных работников и пациентов от неправомерного использования или утраты в порядке, установленном законодательством РФ.

4.2. Медицинская организация обязана принимать меры, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми

актами. Медицинская организация самостоятельно определяет состав и перечень мер, необходимых и достаточных для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами.

4.3. Начальник отдела кадров обязан ознакомить работников и их представителей с настоящим Положением и их правами в области защиты персональных данных под расписку.

4.4. Медицинская организация обязана осуществлять передачу персональных данных работников и пациентов только в соответствии с настоящим Положением и законодательством РФ.

4.5. Медицинская организация обязана предоставлять персональные данные работников и пациентов только уполномоченным лицам и только в той части, которая необходима им для выполнения их трудовых обязанностей, в соответствии с настоящим Положением и законодательством РФ.

4.6. Медицинская организация не вправе получать и обрабатывать персональные данные работников и пациентов о их политических, религиозных и иных убеждениях и частной жизни.

В случаях, непосредственно связанных с вопросами трудовых отношений, медицинская организация вправе получать и обрабатывать персональные данные работников о их личной жизни, только с письменного согласия работников.

4.7. Медицинская организация не имеет права получать и обрабатывать персональные данные работников о их членстве в общественных объединениях или профсоюзной деятельности, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

4.8. Медицинская организация не вправе предоставлять персональные данные работников и пациентов в коммерческих целях без их письменного согласия.

4.9. Медицинская организация обязана обеспечить работникам и пациентам свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей их персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

4.10. Медицинская организация обязана по требованию работников и пациентов предоставить им полную информацию о их персональных данных и обработке этих данных.

## **5. Права работников и пациентов на защиту их персональных данных**

5.1. Работники и пациенты в целях обеспечения защиты своих персональных данных, хранящихся у медицинской организации, имеют право:

- получать полную информацию о своих персональных данных, их обработке, хранении и передаче;
- определять своих представителей для защиты своих персональных данных;
- требовать исключения или исправления неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушениями настоящего Положения и законодательства РФ.

5.3. Работник или пациент вправе обратиться с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих персональных данных, ранее разрешенных им для распространения, к любому лицу, обрабатывающему его персональные данные, в случае несоблюдения положений Федерального закона.

## **6. Порядок уничтожения, блокирования персональных данных**

6.1. В случае выявления неправомерной обработки персональных данных при обращении работников и пациентов медицинская организация обязана осуществить блокирование неправомерно обрабатываемых персональных данных, относящихся к этим работникам и пациентам, с момента такого обращения на период проверки.

6.2. В случае выявления неточных персональных данных при обращении работников и пациентов медицинская организация обязана осуществить блокирование персональных данных, относящихся к этим работникам и пациентам, с момента такого обращения на период проверки, если блокирование персональных данных не нарушает права и законные интересы работников и пациентов или третьих лиц.

6.3. В случае подтверждения факта неточности персональных данных медицинская организация на основании сведений, представленных работниками и пациентами, или иных необходимых документов обязана уточнить персональные данные в течение семи рабочих дней со дня представления таких сведений и снять блокирование персональных данных.

6.4. В случае поступления требования работника или пациента о прекращении распространения его персональных данных передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных таким работником или пациентом для распространения, должна быть прекращена в любое время.

Действие согласия работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, прекращается с момента поступления в медицинскую организацию указанного требования.

Если обработка специальных категорий персональных данных, касающихся в числе прочего состояния здоровья физического лица, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, допускается обработка персональных данных пациентов и в случае отзыва согласия на обработку персональных данных. (п. 4 ч. 2 ст. 10 Закона N 152-ФЗ «О персональных данных»).

6.5. В случае выявления неправомерной обработки персональных данных, осуществляющейся медицинской организацией, медицинская организация в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты этого выявления, обязана прекратить неправомерную обработку персональных данных.

6.6. В случае если обеспечить правомерность обработки персональных данных невозможно, медицинская организация в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты выявления неправомерной обработки персональных данных, обязана уничтожить такие персональные данные.

6.7. Об устранении допущенных нарушений или об уничтожении персональных данных медицинская организация обязана уведомить работников и пациентов.

6.8. В случае достижения цели обработки персональных данных медицинская организация обязана прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено трудовым договором.

6.9. В случае отзыва работниками и пациентами согласия на обработку их персональных данных медицинская организация обязана прекратить их обработку и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено трудовым договором.

## **7. Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных работников и пациентов**

7.1. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных работников и пациентов, привлекаются к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. Моральный вред, причиненный работникам и пациентам вследствие нарушения их прав, нарушения правил обработки персональных данных, установленных Федеральным законом, а также требований к защите персональных данных, установленных в соответствии с Федеральным законом, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 8. Заключительные положения

- 8.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения.
- 8.2. Медицинская организация обеспечивает неограниченный доступ к настоящему документу.
- 8.3. Настоящее Положение доводится до сведения всех работников персонально под роспись.

от «31» мая 2022г.

**Согласие на обработку персональных данных для лиц, обратившихся за оказанием услуг в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»**

**Я,**

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

**Проживающий(ая) по адресу:**

(Указывается адрес)

(Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору – Государственному бюджетному учреждению Рязанской области «Областная Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н. Баженова»**

390035, Рязанская область, г. Рязань, ул. Баженова д. 35

(Адрес Оператора)

**с целью оценки психического состояния и, в случае необходимости, оказания мне медицинских и медико-социальных услуг**

(Указывается цель обработки персональных данных)

**своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания, номер телефона, семейное положение, состав семьи, образование, специальность (профессия), место работы, замещаемая должность, сведения о трудовом стаже, сведения о воинском учете, сведения о наличии судимости, сведения о состоянии здоровья, диагнозе, факте обращения за медицинской помощью, социальное положение (статус), социальные льготы, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты полиса ОМС.**

**Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными(ненужное зачеркнуть):**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в структурные подразделения Учреждения.**

**Даю согласие на смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных.**

**Срок, в течение которого действует согласие: в течение всего срока оказания медицинских и медико-социальных услуг, в последующем – в течение установленного срока хранения документов медицинского характера.**

**Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе**

здравоохранения и обязательного медицинского страхования на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховыми медицинскими организациями, территориальным фондом ОМС, а также иными медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь, органами управления здравоохранением, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную (врачебную) тайну.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

---

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных для соискателей и работников ГБУ РО  
«ОКПБ им. Н.Н. Баженова»**

Я,

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

**Проживающий(ая) по адресу:**

(Указывается адрес)

(Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  
принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору –**

Государственному бюджетному учреждению Рязанской области «Областная  
Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н. Баженова»

390035, Рязанская область, г. Рязань, ул. Баженова д. 35

(Адрес Оператора)

**с целью содействия в поступлении на работу, документирования трудовых и служебных  
отношений, повышения квалификации и профессиональной переподготовки, карьерного роста,  
ведения учета результатов исполнения должностных обязанностей, обеспечения соблюдения  
установленных законодательством условий труда, гарантий и компенсаций, формирования  
кадрового резерва.**

(Указывается цель обработки персональных данных)

**своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных  
данных: фамилия, имя, отчество, год рождения, пол, гражданство, место  
жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания, номер  
телефона, семейное положение, состав семьи, образование, специальность (профессия), место  
работы, замещаемая должность, сведения о трудовом стаже, сведения о воинском учете,  
сведения о наличии судимости, сведения о пребывании за границей, сведения о владении  
иностранными языками, результаты медицинского обследования на предмет годности к  
осуществлению, служебных обязанностей, государственные и ведомственные награды, почетные  
звания, ученыe степени и звания, заработка плата, полученные по месту работы доходы и  
удержанные налоги, сборы и страховые взносы, обязательства имущественного характера,  
социальное положение (статус), социальные льготы, реквизиты документа, удостоверяющего  
личность, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в  
Пенсионном фонде России (СНИЛС), свидетельство о постановке на налоговый учет (ИНН).**

**Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными  
данными (ненужное засечки):**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных  
данных.

**Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в структурные  
подразделения Учреждения.**

**Даю согласие на передачу, предоставление персональных данных в Публичное  
акционерное общество «Сбербанк России» (для выпуска сберегательных банковских карт).**

**следующих персональных данных: Ф.И.О., №, серии паспорта, даты и места рождения,**

**регистрации места жительства, номера сотового телефона**

(Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных)

**Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в государственное учреждение-отделение пенсионного фонда Российской Федерации по Рязанской области**

390013, Рязанская область, город Рязань, Московское шоссе, д. 4

Указываются наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора)

**следующих персональных данных: Ф.И.О., №, серии паспорта, даты и места рождения, регистрации места жительства, страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);**

**свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН), сведений о заработной плате**

(Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных)

**Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в Межрайонную инспекцию ФНС России № 3 по Рязанской области (для сдачи отчетности)**

390046, Рязанская область, город Рязань, ул. Горького, д. 1

Указываются наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора)

**следующих персональных данных: Ф.И.О., свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН), справки 2 НДФЛ**

(Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных)

**Даю (не даю) (ненужное зачеркнуть) согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные: фамилию, имя, отчество, место работы, должность, образование, фотографию**

(Перечень персональных данных, на доступ неограниченного круга лиц к которым дается согласие субъекта персональных данных)

**Даю согласие на смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных.**

**Срок, в течение которого действует согласие:** в течении срока действия трудового договора, а после прекращения трудового договора – в течение установленного срока хранения документов, подтверждающих мою трудовую деятельность.

(Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения)

**Я оставляю за собой право отзоваться свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.**

(Способ отзыва согласия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_