Приложение №2 к

Правилам обработки персональных данных в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Бирилюсская районная больница»

**Согласие работника
на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
|  |
| Заполняет**работник** | Я,

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество) |

проживающий (-ая) по адресу:

|  |
| --- |
|  |

серия и номер паспорта, дата выдачи, кем выдан:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |

Оператор: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бирилюсская районная больница», зарегистрированное по адресу: 662120, Российская Федерация, Красноярский край, Бирилюсский район, село Новобирилюссы, улица Советская, д.187 (ОГРН: 1022401158163, ИНН: 2405002063).

Даю согласие на обработку следующих персональных данных:

| **Сведения** | **Цели и правовое обоснование** |
| --- | --- |
| контактные данные (номер телефона, электронная почта) | Взаимодействие с работником – настоящее Согласие. |
| адрес регистрации | Взаимодействие с работником, в случае отсутствия контактных данных, или взаимодействие для оперативного решения вопросов – настоящее Согласие. |
| адрес фактического места проживания |

**Перечень действий** с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, уничтожение.

**Обработка вышеуказанных персональных данных** будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных.

**Сроки обработки и хранения персональных данных**:

Настоящее Согласие действует с момента его представления Оператору и до отзыва субъектом персональных данных.

Отзыв настоящего Согласия осуществляется путем подачи Заявления на отзыв согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных следующими способами:

* направления письменного запроса Оператору по адресу: 662120, Российская Федерация, Красноярский край, Бирилюсский район, село Новобирилюссы, улица Советская, д.187;
* формы обратной связи на официальном сайте КГБУЗ «Бирилюсская районная больница»;
* направления запроса на электронную почту: info@bir-med.ru.

Персональные данные уничтожаются:

* при достижении целей обработки персональных данных или в случае утраты необходимости в достижении целей обработки персональных данных, если иное не установлено законодательством РФ;
* при выявлении факта неправомерной обработки персональных данных;
* при отзыве субъектом персональных данных Согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных, если иное не предусмотрено законодательством РФ;
* при предъявлении субъектом персональных данных требования о прекращении обработки персональных данных, если иное не установлено законодательством РФ.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о том, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  |  |  |  |
|  |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |