СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) *(когда и кем выдан)*

адрес регистрации:_____,

даю согласие ФГБУ санаторий «Юность» Минздрава России на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____
_____(ФИО)_____
(ФИО, пол, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, адрес места жительства, данные медицинских показаний по установленным формам отчетности, сведения об установленной группе инвалидности, биометрические данные (фото -, видеосъемка), иные сведения, предоставленные санаторию) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (получение, хранение, комбинирование, передача или любое другое использование, связанное с оформлением), лицам, занимающим должности, указанные в Приказе от 01.06.2017г. № 48/П и Положении об обработке, защите персональных данных работников организации и лиц, пребывающих на санаторно-курортное лечение в ФГБУ Санаторий «Юность» Минздрава России. с целью выполнения ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я не возражаю против доступа к моим персональным данным:

1. Государственных органов и учреждений в порядке, установленным законодательством; правоохранительных органов; органов статистики, страховых агентств (в целях обязательного и добровольного медицинского страхования граждан).
2. Надзорно-контрольных органов только в сфере их компетенции.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 20____ г. _____ /_____/
Подпись *Расшифровка подписи*