

## Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа),

на основании статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях (указать, зачем конкретно передаются персональные данные, поскольку согласие должно быть предметным):

- ведение кадрового и бухгалтерского учета \_\_\_\_\_ (да/нет)
- обеспечение соблюдения трудового законодательства РФ \_\_\_\_\_ (да/нет)
- обеспечение соблюдения налогового законодательства РФ \_\_\_\_\_ (да/нет)
- обеспечение соблюдения пенсионного законодательства РФ \_\_\_\_\_ (да/нет)
- обеспечение соблюдения страхового законодательства РФ \_\_\_\_\_ (да/нет)
- обеспечение соблюдения законодательства РФ в сфере здравоохранения \_\_\_\_\_ (да/нет)
- подготовка, заключение и исполнение гражданско-правового договора \_\_\_\_\_ (да/нет)

ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ

оператору - ООО «ПрофиМед» (414045, г. Астрахань, ул. Ахшарумова дом 34, литерА, пом 001) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации, а именно на предоставление персональных данных Алкиной Людмиле Александровне:

**Общие персональные данные:**

- фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_ (да/нет)
- год рождения; месяц рождения; дата рождения \_\_\_\_\_ (да/нет)
- место рождения \_\_\_\_\_ (да/нет)
- доходы \_\_\_\_\_ (да/нет)
- пол \_\_\_\_\_ (да/нет)
- адрес электронной почты \_\_\_\_\_ (да/нет)
- адрес места жительства \_\_\_\_\_ (да/нет)
- адрес регистрации \_\_\_\_\_ (да/нет)
- номер телефона \_\_\_\_\_ (да/нет)
- СНИЛС \_\_\_\_\_ (да/нет)
- ИНН \_\_\_\_\_ (да/нет)
- гражданство \_\_\_\_\_ (да/нет)
- данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ (да/нет)
- данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении \_\_\_\_\_ (да/нет)
- реквизиты банковской карты \_\_\_\_\_ (да/нет)
- номер расчетного счета \_\_\_\_\_ (да/нет)
- номер лицевого счета \_\_\_\_\_ (да/нет)
- профессия \_\_\_\_\_ (да/нет)
- должность \_\_\_\_\_ (да/нет)

сведения о трудовой деятельности (в том числе стаж работы, данные о трудовой занятости на текущее время с указанием наименования и расчетного счета организации) \_\_\_\_\_ (да/нет)

сведения об образовании \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Специальные персональные данные**

сведения о состоянии здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Биометрические персональные данные**

данные изображения лица, полученные с помощью фото- видео устройств, на основании которых можно установить его личность и которые используются оператором для установления личности

субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ (да/нет)

Настоящее согласие действует (срок) \_\_\_\_\_ мес.

Я уведомлен, что:

субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора;

в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

\_\_\_\_\_  
(подпись субъекта персональных данных,  
фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)