

Главному врачу  
Государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения  
«Мурманская городская детская поликлиника № 1» ГОБУЗ «МГДП № 1»  
Сулиме Екатерине Игоревне,  
адрес местонахождения: 183025, Мурманск г., ул. Полярные Зори, д.36  
ОГРН: 1135190010427, ИНН/КПП: 5190024856/519001001  
ОКВЭД: 85.12; 85.14.1, ОКПО: 16447401  
БИК 014705901

от  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
кем \_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
проживающего(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
номер телефона: \_\_\_\_\_  
+7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку моих персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, настоящим  
(Ф.И.О. сотрудника)

выражаю своё согласие на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 1» (далее – ГОБУЗ «МГДП № 1») и его представителями моих персональных данных, переданных мною лично при поступлении в ГОБУЗ «МГДП № 1», также полученных ГОБУЗ «МГДП № 1» с моего письменного согласия от третьей стороны в частности, следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- сведения о знании иностранных языков;
- образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность),
- профессия; стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет);
- семейное положение;
- состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о воинском учёте;

- сведения о состоянии здоровья, необходимые работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;
- содержание заключённого со мной контракта или трудового договора;
- сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведения об использованных отпусках;
- сведения об имеющихся наградах (поощрениях), почётных званиях;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

ГБОУЗ «МГДП № 1» может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных; содействие в трудоустройстве; обучение и продвижении по службе; обеспечение моей личной безопасности; контроль количества и качества выполняемой работы; обеспечение сохранности имущества.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) ГБОУЗ «МГДП № 1» моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями *Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»*, главы 14 Трудового кодекса РФ, *Положением «Об обработке и защите персональных данных» ГБОУЗ «МГДП № 1»*.

Обязуюсь сообщать Работодателю ( в отдел кадров) об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с Положением о защите персональных данных работников в ГБОУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 1», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством РФ.

Срок действия настоящего согласия с ГБОУЗ «МГДП № 1» начинается с даты подписания и заканчивается в соответствии с требованиями Положения «Об обработке и защите персональных данных» ГБОУЗ «МГДП № 1» или в связи с увольнением согласно ТК РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным заявлением начальнику отдела кадров Положением «Об обработке и защите персональных данных» ГБОУЗ «МГДП № 1».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи