Приложение № 5

к приказу КГАУЗ «Комсомольская стоматологическая поликлиника»

от «03» июля 2023 г. № 297

Типовая форма согласия субъекта персональных данных

на поручение обработки персональных данных третьим лицам

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| (фамилия, имя, отчество)проживающий(ая) по адресу:  |  |
|  |  |
|  |
| паспорт серии |  | № |  |
| выдан  |  |
|  |
|  |
| дата выдачи | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. |
| данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя *(заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель)*:

|  |
| --- |
|  |
|  |

являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на поручение обработки его персональных данных *(нужное подчеркнуть)*:**ВНИМАНИЕ!****Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации**

|  |
| --- |
| **Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):** |
| ФИО |  |
| адрес проживания |  |
|  |
| данные документа, удостоверяющего личность: |  |
|  |
|  |

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **КГАУЗ «Комсомольская стоматологическая поликлиника»**, юр. адрес: 681018, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Запорожская, д. 17 (далее – Оператор) на поручение обработки Оператором следующих персональных данных:

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

следующему юридическому лицу (*указать наименование юридического лица*):

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

в целях:

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

 |
| Я предупрежден(а), что поручение Оператором обработки моих персональных данных третьим лицам осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных. |
| Срок действия Согласия на поручение обработки персональных данных третьим лицам – в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора. |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |