

Согласие
медицинского работника на обработку персональных данных

Кемерово

«_____» _____ 20__ года

Медицинский работник: _____

ФИО полностью

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____ номер: _____

дата выдачи: _____ кем
выдан: _____

адрес по
регистрации: _____

фактический: _____

в дальнейшем – Субъект, разрешает Департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области, Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Кемеровской области, Федеральному фонду обязательного медицинского страхования (далее – Оператор) обработку персональных данных на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

А также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для научной, организационной и финансово-экономической деятельности и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

2. Оператор обязуется вести обработку персональных данных Субъекта только:

2.1. для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;

- 2.2. для статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;
- 2.3. для формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде.

3. К персональным данным Субъекта, получаемым Оператором и подлежащим обработке в порядке, предусмотренном действующим законодательством, относятся следующие сведения:

- паспортные данные работника;
- сведения из страхового Свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения из документа об образовании, квалификации или наличии специальных знаний (при поступлении на работу, требующую специальных знаний или специальной подготовки);
- сведения из трудового договора;
- реквизиты лицевого счета;
- сведения из Свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

5. При поступлении Оператору письменного заявления Субъекта о прекращении действия Согласия, персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок.

О персональной ответственности за несанкционированную обработку персональных данных предупрежден.

С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен.

О конфиденциальности персональных данных сотрудников предупрежден.

Срок действия данного согласия устанавливается на период: с 01.06.2019 до 31.05.2024.

(фамилия, инициалы)

(подпись)

«_____» _____ 20__ года