

Приложение № 9
к Правилам приема
в ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»,
утвержденным приказом
ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»
от 25.08.2021 № 121-о/д

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных в ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»

Я, нижеподписавшийся, _____,
(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____ № _____,
(серия) (номер)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот» (далее Оператор) персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь

(Ф.И.О. гражданина в возрасте до 15 лет, на которого законный представитель оформляет согласие)

включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, данные о гражданстве, сведения о законных представителях, сведения об успеваемости, участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, педагогическую характеристику обучающегося (воспитанника), контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях оказания образовательных и медицинских услуг, установления медицинского диагноза.

В процессе оказания Оператором медицинской помощи лицу, законным представителем которого я являюсь, я предоставляю право медицинским работникам передавать его персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах его обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) персональными данными лица, законным представителем которого я являюсь, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные лица, законным представителем которого я являюсь, посредством внесения их в электронную базу, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь, соответствует сроку хранения первичной документации и составляет десять лет.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о получении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я оставляю за собой право по письменному запросу на получение информации, касающейся обработки персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

Письменное согласие дано мной « _____ » _____ 20 21 г.

Подпись

(ФИО, контактный телефон)