

Согласие на обработку персональных данных

_____.202__г

ФИО, именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», разрешает Бюджетному учреждению Республики Калмыкия "Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф", в лице ответственного за обработку персональных данных, далее «Оператор», обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия на следующих условиях:

1. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, с целью:

- исполнения трудового договора;
- для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;
- в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности организации;
- иное (необходимо точное указание целей)

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие (нужное подчеркнуть):

- дата и место рождения;
- биографические сведения;
- сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
- сведения о семейном положении, детях (фамилия, имя, отчество, дата рождения);
- сведения о месте регистрации, проживании;
- контактная информация;
- сведения о постановке на налоговый учет (ИНН);
- сведения о регистрации в Пенсионном фонде (номер страхового свидетельства);
- сведения об открытых банковских счетах;
- иное (необходимо точное указание)

3. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными путем автоматизированной обработки и обработки без использования средств автоматизации (нужное подчеркнуть):

- сбор;
- систематизацию;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение);
- использование;
- распространение/передачу;
- блокирование;
- уничтожение;
- иное (необходимо точное указание)

4. Субъект персональных данных имеет право на доступ к его персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

5. Срок действия данного согласия устанавливается на период: с 17.03.2023 бессрочно.

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации Бюджетное учреждение Республики Калмыкия "Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф" ОМЦ «Школа медицины катастроф»

Адрес оператора 358000, Калмыкия Респ, г.о. город Элиста, г Элиста, ул им А.Г.Балакаева, д. 6

Ответственный за обработку ПДн

Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес РОССИЯ, 358000, Калмыкия Респ, г Элиста, _____

Паспортные данные Паспорт гражданина РФ, серия: _____ № _____, выдан: _____, отделом _____ код подр. _____

(подпись)

(ФИО)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»

ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ШКОЛА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»

ЛИЦЕНЗИЯ НА ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОТ 31.03.2022г., РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 08J01-36



СВИДЕТЕЛЬСТВО № 001

О ПРОХОЖДЕНИИ ОБУЧЕНИЯ

Настоящим подтверждается, что

Иванов Иван Иванович

Должность

Место работы

с ____ 20__ года по ____ 20__ года

прошел (а) обучение на курсах ОМЦ «Школа медицины катастроф»
в объеме ____ часов по программе дополнительного образования:

**«Обучение населения приемам оказания первой помощи
при дорожно-транспортных происшествиях»**

Главный врач

К.Н. Хулхачиева

МП