

**ОБРАЗЕЦ
для заполнения**

Государственному бюджетному учреждению здравоохранения
Республиканский клинический психотерапевтический центр
Министерства здравоохранения Республики Башкортостан
(ГБУЗ РКПЦ МИНЗДРАВА РБ)
адрес: Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Рихарда Зорге, д.73/3
ИНН 0274162028 ОГРН1110280064036
Главному врачу Тулбаевой Н.Р.

от _____
проживающего по адресу _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

**Согласие
на обработку персональных данных,
разрешенных для распространения**

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

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных",
заявляю о согласии на распространение ГБУЗ РКПЦ МИНЗДРАВА РБ

моих персональных данных с целью:

- размещения информации на сайте учреждения работодателя;
 - размещения информации на информационных стендах учреждения работодателя;
 - размещение заметок в бумажных и электронных СМИ;
 - предоставления сведений в кредитные организации для оформления банковской карты в рамках зарплатного проекта;
 - предоставления сведений в учебные учреждения для прохождения курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки;
- в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия		да		
	имя		да		
	отчество		да		
	дата рождения		да		
	месяц рождения		да		
	год рождения		да		
	место рождения		да		
	адрес	да	нет	Только для сотрудников отдела кадров	

				учреждения	
	образование		да		
	специальность		да		
	сведения о трудовом стаже		да		
	Должность, сфера деятельности		да		
	Профессиональные успехи и заслуги		да		
	Информация об участии в различных проектах, касающихся в профессиональной деятельности		да		
	Информация об участии в благотворительных акциях		да		
	семейное положение	да	нет	Только для сотрудников отдела кадров учреждения	
специальные категории персональных данных	состояние здоровья	да	нет	Только для сотрудников отдела кадров учреждения	
биометрические персональные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица		да		
	Видеоизображение		да		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://rkpc.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

" " _____ Г.

(подпись)

(расшифровка подписи)