Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»)

адрес: 630099 г. Новосибирск, Фрунзе 84

ОГРН: 1055406020845 ИНН: 5406305556

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных клиента**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[серия, номер, когда и кем выдан]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с положениями [статьи 9](https://internet.garant.ru/#/document/12148567/entry/9) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», [главы 14](https://internet.garant.ru/#/document/12125268/entry/1014) ТК РФ настоящим даю свое согласие ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, полученных в целях:

*- проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований;*

*- обеспечении ведения социально-гигиенического мониторинга в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;*

*- проведении экспертиз и исследований в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей;*

*- сборе и обработке статистической информации;*

*- проведении работ, связанных с использованием сведений, составляющих государственную тайну, созданием защиты информации, а также с осуществлением мероприятий по защите государственной тайны, в пределах компетенции учреждения;*

*- осуществление гражданско-правовых отношений, подготовка, заключение, исполнение и прекращение гражданско-правовых договоров, предоставление доступа к сервисам, информации и материалам, размещенных на сайте Оператора;*

*- обратная связь с субъектами персональных данных, в том числе обработка их запросов и обращении;*

*- заполнение первичной статистической документации в соответствии с федеральным*[*законодательством*](https://internet.garant.ru/#/document/10900200/entry/1)*и иными федеральными законам;*

*- указать иные цели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(при наличии)

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата;

- реквизиты документа, удостоверяющего личность;

- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;

- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;

- почтовый и электронный адреса;

- место работы и замещаемая должность;

- номера телефонов;

*- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области», Положением о защите, хранении, обработке и передачи персональных данных клиентов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Новосибирской области». Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право оператора обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с положениями [части 2 статьи 9](https://internet.garant.ru/#/document/12148567/entry/9002) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, направленного в адрес ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области».

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

[подпись] [инициалы, фамилия]

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.