Сторона 2 Заявления о согласии на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я Гришнина Евгения Андреевна
(фамилия, имя, отчество)

завед сектором сопровождения ЕГИСЗ, информатизац. здравоохран.
(должность, отдел)

являясь сотрудником ГБУЗ МИАЦ (Оператор персональных данных), сообщаю следующее:

передачу Оператором персональных данных (фамилия, имя, отчество, должность, фотографическое изображение, видеоизображение, адрес рабочей электронной почты, городской рабочий телефонный номер, внутренний рабочий телефонный номер, номер кабинета), неограниченному кругу лиц **разрешаю / запрещаю** (нужное подчеркнуть);

обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, должность, фотографическое изображение, видеоизображение, адрес рабочей электронной почты, городской рабочий телефонный номер, внутренний рабочий телефонный номер, номер кабинета) неограниченным кругом лиц **разрешаю / запрещаю / запрещаю с условиями** (нужное подчеркнуть);

В случае если мной установлен **запрет с условиями** на обработку персональных данных неограниченным кругом лиц, Оператору необходимо руководствоваться разрешаемыми действиями по обработке, представленными в таблице ниже.

№ п/п	Перечень персональных данных	Условия и запреты на обработку персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных") - (нужное отметить: да/нет), где ответ «**да**» - подразумевает **РАЗРЕШЕНИЕ** на обработку персональных данных неограниченным кругом лиц; ответ «**нет**» - подразумевает **ЗАПРЕТ** на обработку персональных данных неограниченным кругом лиц										
		сбор	запись	систематизация	накопление	хранение	уточнение (обновление, изменение)	извлечение	использование	передача	обезличивание	блокирование
1.	фамилия											
2.	имя											
3.	отчество											
4.	должность											
5.	фотографическое изображение											
6.	видеоизображение											
7.	адрес рабочей электронной почты											
8.	городской рабочий телефонный номер											
9.	внутренний рабочий телефонный номер											
10.	номер кабинета											

Условия передачи персональных данных оператором (**выбрать одно** из следующих условий):

☑ только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников);

☐ с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей);

☐ без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных).

Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств вычислительной техники.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня ликвидации организации-оператора.

Отзыв согласия осуществляется посредством составления мной соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями). Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о том, что в соответствии с требованиями части 10 Статьи 10.1. Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями) Оператором персональных данных будет опубликована информация об условиях обработки и о наличии запретов и условий на обработку неограниченным кругом лиц персональных данных, разрешенных мной для распространения (Сторона 2 настоящего Заявления о согласии на обработку персональных данных, разрешенных для распространения).

29.04.2022
(дата)

Гришнина Е.А.
(подпись, расшифровка подписи)