

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован (а) по адресу (с указанием почтового индекса): _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____ (наименование выдавшего органа, дата выдачи, код подразделения),
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению
здравоохранения ГБУ КО «РПЦ», расположенному по адресу: ул. Каштановая аллея
д.145, на передачу моих персональных данных:

_____ (перечень ПДн, подлежащих передаче третьей стороне)
в целях _____

_____ (указать цель обработки персональных данных третьей стороной)

В _____
(указываются Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которым передаются
персональные данные)

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне
разъяснены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде.
Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

«___» _____ 20__ г. _____
ФИО (полностью) (подпись)

СОГЛАСИЕ
на получение персональных данных у третьей стороны

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован (а) по адресу (с указанием почтового индекса): _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____ (наименование выдавшего органа, дата выдачи, код подразделения),
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению
здравоохранения ГБУ КО «РПЦ», расположенному по адресу: ул. Каштановая аллея
д.145., на получение моих персональных данных:

_____ (перечень персональных данных, на получение которых даётся согласие)
Для обработки в целях: _____

_____ (указать цели обработки)
у _____
(Ф.И.О. физического лица или наименование организации, у которых будет получена информация)

О целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а
также о характере подлежащих получению персональных данных и последствиях
отказа дать письменное согласие на их получение предупрежден.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
ФИО (полностью) _____ (подпись)