

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

являющийся Получателем, в рамках Договора об оказании услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, желаю получить услуги в ГБОУ ЦРО № 7 (далее - Поставщик), при этом мне разъяснено следующее:

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Поставщиком моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, СНИЛС, адрес проживания, контактный телефон. Предоставляю Поставщику право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Поставщик вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Поставщика по почте заказным письмом либо лично под расписку представителя Поставщика.

Срок действия настоящего согласия - в течение архивного срока хранения документов, в которых содержатся мои персональные данные.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку в ГБОУ ЦРО № 7 персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; данные свидетельства о рождении; СНИЛС; данные медицинской карты; адрес проживания ребенка; данные о состоянии здоровья несовершеннолетнего ребенка, заболеваниях, а в случаях обращения за реабилитационной/медицинской помощью - в медико-профилактических целях, в целях оказания реабилитационных/медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну;

В процессе оказания Поставщиком реабилитационной/социально-медицинской услуги, я предоставляю право медицинскому персоналу, передавать персональные данные несовершеннолетнего ребенка, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Поставщика, в интересах обследования и лечения несовершеннолетнего ребенка.

Предоставляю сотрудникам ГБОУ ЦРО № 7 право осуществлять все действия (операции) с персональными данными несовершеннолетнего, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Сотрудники ГБОУ ЦРО № 7 вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Поставщика по почте заказным письмом либо лично под расписку представителя Поставщика.

Срок действия настоящего согласия - в течение архивного срока хранения документов, в которых содержатся мои персональные данные.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись расшифровка подписи