

**И.о. Главного врача
ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России
Тепикиной Марие Александровне**

от _____

(ФИО)

(дата рождения)

Проживающего по адресу _____

паспорт: _____

выдан: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, находящегося в ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России на реабилитации и лечении.

- Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие включают:
- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- пол и гражданство;
- место работы и должность;
- семейное положение;
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования и ОМС;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации) и иные персональные сведения, необходимые для достижения цели обработки.
- Персональные данные моего ребенка, в отношении которых дается согласие включают:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- пол и гражданство;
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- свидетельство о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет). СНИЛС, ИНН);
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования и ОМС;
- сведения о состоянии здоровья, необходимые для лечения заболеваний и иные персональные сведения, необходимые для достижения цели обработки.

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка производится с целью получения мною услуг в области здравоохранения и санаторно-курортного обеспечения населения Российской Федерации.

ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области здравоохранения и персональных данных, необходимых для реабилитации и лечения при нахождении в санатории; обеспечение моей личной безопасности; соблюдения правил пребывания в санатории, обеспечение сохранности имущества.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России моих персональных данных и персональных данных ребенка должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России и его представителями моих персональных данных и персональных данных ребенка, переданных мною лично при поступлении на реабилитацию лично или в качестве сопровождающего ребенка, в ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России,

Настоящее согласие с ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России не имеет срока действия и сохраняет силу до выезда моего ребенка после окончания договора или срока действия путевки.

Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным заявлением Главному врачу ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России.

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)