

СОГЛАСИЕ
на распространение персональных данных пациентов (или законных представителей)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес электронной почты или почтовый адрес _____

Телефон: _____

именуемый в дальнейшем Субъект, в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. даю **согласие** Государственному автономному учреждению здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск» (ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск») (Оператор), зарегистрированному по адресу: 455026, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Суворова, д.100, ИНН 7446012302, ОГРН 1027402234034 на распространение моих персональных данных в текстовых, фото и видеоматериалах, размещенных на информационных ресурсах ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» с целями:

- информирования населения о видах оказания медицинской помощи специалистами подразделений ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» для обеспечения информационной открытости работы медицинской организации.

Категория персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц следующий перечень персональных данных
Общие персональные данные	Фамилия, Имя, Отчество
	Цветное или в градациях серого цифровое фотографическое изображение
	и (или) видеоизображения

Сведения о способах и об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс, способ	Действия с персональными данными
Официальный сайт ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск»: (https://cmd74.ru/news/)	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
Информационные стенды, расположенные в зданиях подразделений ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск»	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (заполняется по желанию субъекта персональных данных)

(нужное отметить):

- ☐ не устанавливаю
- ☐ устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- ☐ устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- ☐ устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)