

Директору Департамента здравоохранения  
Курганской области  
640002, г. Курган, ул. Томина, 49

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

\_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего его личность)

\_\_\_\_\_

(дата выдачи указанного документа)

\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

**Согласие на обработку персональных данных**

В целях обеспечения соблюдения норм постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановления Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 года № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076», Закона Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных, перечисленных ниже, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение:

- фамилия, имя и отчество (при наличии);
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- данные свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
- семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках;
- сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании);
- сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- номера лицевого счета, текущего счета, банковской карты.

Обрабатываются также персональные данные законного представителя:

- фамилия, имя и отчество (при наличии);
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- СНИЛС;
- ИНН;
- данные свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- номера лицевого счета, текущего счета, банковской карты.

Распространение и предоставление персональных данных осуществляется оператором в установленных действующим законодательством случаях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели, для которой оно получено.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании составленного в произвольной форме письменного заявления.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(дата)