|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО  приказом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Амбулатория № 2 города Новороссийска" министерства здравоохранения Краснодарского края  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2021 года № \_\_\_  И.О. главного врача  ГБУЗ "Амбулатория № 2 г.  Новороссийска" МЗ КК  С.В. Штуканов |

**Согласие на обработку персональных данных**

Я , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 -ФЗ " персональных данных", даю согласие ГБУЗ "Амбулатория № 2 г. Новороссийска" МЗ КК, расположенному по адресу Краснодарский край, г. Новороссийск, ст-ца Натухаевская ул. Красная 67 А, на обработку моих персональных данных а именно:

*фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, место рождения; пол, гражданство, данные паспорта или свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность); адрес места жительства (пребывания), номер телефона. В медицинскую карточку вносятся: диагнозы, информация о больничных листах, результаты анализов и (или) обследований*.

В целях: обеспечения соблюдения положения информационного обмена в системе обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края; осуществления комплекса лечебно-профилактических, диагностических, методических, научных и внедренческих услуг, оказания платных медицинских услуг; оказания платных немедицинских (сопутствующих) услуг.

Перечень действий с персональными данными: регистрация; учет, сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение); оформление, тиражирование, уничтожение документов; систематизация, накопление, использование.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока, установленного ГБУЗ "Амбулатория № 2 г. Новороссийска" МЗ КК

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.