

Главному врачу
ФГБУ «Поликлиника № 1»
Ржевской Е.В.
адрес: 119002, г. Москва, переулок Сивцев Вражек,
д.26/28
ОГРН: 1037739520708, ИНН 7704091039

от _____
Ф.И.О.
паспорт серии _____ № _____
выдан «__» _____ года
_____ кем выдан

**Согласие
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных
данных для распространения**

Настоящим согласием я, _____, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на распространение федеральным государственным бюджетным учреждением «Поликлиника № 1» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ «Поликлиника № 1») моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГБУ «Поликлиника № 1», и на информационных стендах, расположенных в помещениях ФГБУ «Поликлиника № 1».

Настоящим разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц следующих персональных данных:

- Общих персональных данных (фамилия, имя, отчество)
- Специальных категории персональных данных (должность, специализация, наименование структурного подразделения, образование, квалификация, опыт работы, наличие повышения квалификации, действующий сертификат).

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

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
Официальный сайт ФГБУ «Поликлиника № 1» - https://vipmed.ru/	Размещение на информационном ресурсе в целях информирования пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Информационные стенды, расположенные в помещениях ФГБУ «Поликлиника № 1»	Размещение на информационном ресурсе в целях информирования пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с момента его подписания до момента направления письменного отзыва данного согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«__» _____ 20__ г. _____/_____/_____