

#

Приложение №04-01
к Регламенту об информационном взаимодействии и о передаче
персональных данных в целях содействия членам профсоюзов и членам
их семей в реализации прав на отдых и санаторно-курортное лечение
Версия приложения: 001
Приложение утверждено:
Приложение ведено в действие:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), _____

(фамилия, имя, отчество)
документ удостоверяющий личность № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____,

контактный телефон: _____,
e-mail: _____

Настоящим я свободно, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных первичной профсоюзной организации _____ (далее - оператор), для целей заключения мною с АО «СКО ФНПР «Профкурорт» (ИНН 7706404167 / ОГРН 1047706001606), находящимся по адресу 117342, г. Москва, ул. Обручева, д. 36, корп. 2, договора оказания услуг (купли-продажи профсоюзной санаторно-курортной путевки (санаторно-курортных услуг) и дальнейшего его исполнения. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные;
- контактный телефон;
- фактический адрес проживания;
- пол, гражданство;
- данные полиса ОМС (или ДМС),
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС),
- сведения о состоянии моего здоровья: заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях на срок нахождения в санаторно-курортной учреждении в соответствии с санаторно-курортной путевкой.
- иные персональные данные.

Настоящим также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных, с указанной целью, следующим лицам:

- Первичной профсоюзной организации: _____ (ИНН _____ / ОГРН _____),
находящейся по адресу: _____;
- Членской организации ФНПР – ТМООП «Тюменский облсовпроф» (ИНН 7202003783/ ОГРН 1027200000761), находящейся по
адресу: г. Тюмень, ул. Хохрякова 50;
- АО «СКО ФНПР «Профкурорт» (ИНН 7706404167 / ОГРН 1047706001606), находящимся по адресу 117342, г. Москва, ул. Обручева,
д. 36, корп. 2;
- Профсоюзному Санаторию: _____ (ИНН _____ / ОГРН _____), находящемуся по адресу:
_____;

1. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

2. В соответствии с п. п. 3, 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" оператор имеет право на обработку персональных данных о состоянии здоровья, если она:

- необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно;
- осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

3. Настоящее согласие дается мной до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отзыв настоящего согласия может быть произведен в письменной форме путем направления мною соответствующего письменного уведомления Оператору, при этом Оператор должен прекратить обработку данных в течение 10 дней с момента получения такого отзыва.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

ФИО

#