

## ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

### Информированное добровольное согласие на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – полностью)  
 \_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

**Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных**

**граждан:** Я, паспорт: \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_  
 являюсь законным представителем (**мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель**) ребенка или лица,  
 признанного недееспособным: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

- Настоящим, я предоставляю согласие на обработку ФГБУ ФНЦРИ им. Альбрехта Минтруда России, моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я согласен предоставить информацию, относящуюся к моей личности: мои фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, адрес e-mail. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения услуг, оказываемых ФГБУ ФНЦРИ им. Альбрехта Минтруда России.

- Я выражаю свое согласие на осуществление со всеми указанными персональными данными следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление или изменение), использование, распространение (в том числе, передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка данных может осуществляться с использованием средств автоматизации, так и без их использования (при неавтоматической обработке). При обработке персональных данных компания ФГБУ ФНЦРИ им. Альбрехта Минтруда России не ограничена в применении способов их обработки.

- Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости компания ФГБУ ФНЦРИ им. Альбрехта Минтруда России вправе предоставлять мои персональные данные для достижения указанных выше целей третьему лицу, в том числе и при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях. Такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

- Я даю согласие на обработку моих персональных данных бессрочно, но могу отозвать его посредством письменного уведомления компании ФГБУ ФНЦРИ им. Альбрехта Минтруда России не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ года. Подпись пациента/законного представителя X