

_____ (наименование должности руководителя оператора ПД)

_____ (наименование оператора ПДн)

_____ (инициалы, фамилия)

**СОГЛАСИЕ
на обработку специальных категорий персональных данных**

Я, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающий(ая) по адресу _____ (адрес места жительства)

паспорт¹: серия _____ № _____ выданный: _____

_____ (кем, когда выдан)

в лице представителя субъекта персональных данных²:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
проживающий(ая) по адресу _____ (адрес места жительства)

паспорт³: серия _____ № _____ выданный: _____

_____ (кем, когда выдан)

действующий от имени субъекта персональных данных на основании _____

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю согласие:

_____ (наименование и адрес оператора ПДн, получающего согласие субъекта ПДн)
(ОГРН _____, ИНН _____)

на обработку моих специальных категорий персональных данных с целью:

Перечень моих персональных данных, в отношении которых дается настоящее согласие, включает следующие данные:

- сведения о состоянии здоровья;

Действия с моими специальными категориями персональных данных включают в себя:

_____ обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем

_____ (указать способ обработки (смешанной, автоматизированной, неавтоматизированной))

обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору до «__» _____ 20__ года (или в течение срока действия трудового договора) и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем мне будет направлено письменное уведомление.

«__» _____ 20__ года _____ (подпись)⁴ _____ (расшифровка подписи)

¹ Вместо паспорта могут указываться данные иного документа, удостоверяющего личность работника.

² Заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных.

³ Вместо паспорта могут указываться данные иного документа, удостоверяющего личность работника.

⁴ Письменное согласие работника заполняется и подписывается им собственноручно, в присутствии руководителя оператора ПДн.