

Додаток 2  
до Порядку проведення конкурсу на  
зайняття посади керівника  
комунального закладу охорони  
здоров'я Новокаховської міської ради

ЗГОДА  
на обробку персональних даних

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
народився \_\_\_\_\_ 19\_\_ р., документ, що посвідчує особу  
(серія \_\_\_ № \_\_\_\_\_), виданий \_\_\_\_\_

відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" (далі —  
Закон) даю згоду на:

обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі:  
відомості про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію, трудову  
діяльність, науковий ступінь, вчене звання, паспортні дані, дані про  
zareєстроване або фактичне місце проживання, біографічні дані, номери  
телефонів, дані про мою участь у міжнародних та європейських проектах;

використання персональних даних, що передбачає дії володільця  
персональних даних щодо їх обробки, в тому числі використання  
персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або  
трудових обов'язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання  
часткового або повного права на обробку персональних даних іншим  
суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними (стаття 10 Закону);

поширення персональних даних, що передбачає дії володільця  
персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу (стаття 14  
Закону);

доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця  
персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу  
до персональних даних, доступ суб'єкта персональних даних до відомостей  
про себе (стаття 16 Закону).

Зобов'язуюся в разі зміни моїх персональних даних подати у  
найкоротший строк уточнену достовірну інформацію та оригінали  
відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)