

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)