



**САНАТОРИЙ
ЕВРОМЕД**

Общество с ограниченной ответственностью
«Санаторий «Евромед»
(ООО «Санаторий «Евромед»)
644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п.
Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2.
ИНН/КПП:5528052944/552801001
ОГРН: 1235500014023
Тел.:+7(3812) 33-11-44
e.mail: sale@semo55.ru

ПРИКАЗ

«01» августа 2024 г.

№ 160-ОД

Об утверждении типовых форм документов,
оформляемых в связи с обработкой
персональных данных
в ООО «Санаторий «Евромед»

В целях обеспечения безопасности персональных данных в ООО «Санаторий «Евромед», во исполнение требований Федерального закона РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Трудового Кодекса РФ, в соответствии с действующим Положением об обработке и защите персональных данных и иными организационно-распорядительными документами в области обеспечения безопасности персональных данных в ООО «Санаторий «Евромед»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие типовые формы согласий субъекта на обработку персональных данных в ООО «Санаторий «Евромед» и иных форм документов, оформляемых с субъектом персональных данных согласно Приложениям 1-13 к настоящему приказу.
2. Системному администратору Петрову Андрею Павловичу обеспечить размещение настоящего приказа на информационных стендах и официальном сайте <https://semo55.ru/>.
3. Настоящий приказ вступает в действие с даты подписания.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Управляющий

А.В. Федосеева

**Типовая форма
согласия работника на обработку его персональных данных**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)
проживающий(ая) по адресу _____

даю согласие на обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2.

Цели обработки персональных данных:

- выполнения требований законодательства в сфере труда и налогообложения;
- ведения текущего бухгалтерского и налогового учёта, формирования, изготовления и своевременной подачи бухгалтерской, налоговой и статистической отчётности;
- индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения), пол, гражданство, владение иностранными языками, степень владения, семейное положение, свидетельство о браке, справка о заключении брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о рождении детей, сведения о составе семьи: степень родства, фамилия, имя, отчество, год, число, месяц рождения близких родственников (отца, матери, супруги (супруга) и детей), контактные телефоны близких родственников, данные документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ его заменяющий (серия, номер, кем и когда выдан), адрес регистрации и фактического места жительства, дата регистрации, сведения воинского учета: отношение к воинской обязанности, воинское звание, сведения о воинском учете (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу), контактный телефон (домашний, мобильный), адрес электронной почты, трудовые книжки и сведения о трудовой деятельности, выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству и т.п.) (месяц и год поступления/ухода, должность с указанием организации), сведения о государственном пенсионном страховании, идентификационный номер налогоплательщика, фотографии, рекомендации, характеристики, данные об образовании, в том числе данные об организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования, данные о документах об образовании и (или) о квалификации (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому), а также данные о сертификате специалиста или о прохождении аккредитации специалиста, послевузовское профессиональное образование: интернатура, ординатура, аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов), сведения о дате защиты и теме диссертации, диплома, сведения о прохождении за последние пять лет повышения квалификации или профессиональной переподготовки или стажировки, данные о квалификационной категории, ученой степени, ученого звания и почетного звания, сведения о дополнительных навыках; сведения о наградах/поощрениях; государственные награды, иные награды, почетные и знаки отличия; результаты медицинского обследования, справки и заключения медицинского осмотра для осуществления трудовых обязанностей; сведения о привлечении к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности; наличие (отсутствие) судимости; сведения о размере заработной платы и иных дополнительных выплатах; сведения об отчислениях в Федеральную налоговую службу; сведения об отчислениях в Фонд пенсионного и социального страхования РФ; сведения о начислениях и удержаниях; сведения о налоговых вычетах; сведения о социальных льготах; данные листка временной нетрудоспособности; номер лицевого счета в банке; подразделение; должность; табельный номер; сведения трудового договора (номер, дата, испытательный срок); график работы; сведения об инвалидности;

сведения об отпусках и командировках; материалы служебных расследований; иные сведения, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных, с помощью которых можно идентифицировать субъекта персональных данных.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу персональных данных.

Действия, на совершение которых я даю согласие:

- формирование документов бухгалтерского и кадрового учета с целью выполнения трудового законодательства;
- осуществление расчетов работодателя со мной как с работником (в рамках информационной системы);
- размещение моих фамилии, имени, отчества, даты рождения, занимаемой должности, подразделения, рабочего телефона, фотографии, сведений об образовании, адреса электронной почты Общества, на внутренних и внешних информационных ресурсах, на доске почета, стендах в помещениях и на сайте Общества;
- создание и размножение бумажных и электронных носителей с указанием моих персональных данных для осуществления мною трудовой функции;
- публичное оглашение моих персональных данных на территории ООО «Санаторий «Евромед» в рамках трудовых отношений;
- осуществление передачи моих персональных данных государственным структурам в рамках Федеральных законов;
- осуществление передачи моих персональных данных третьим лицам на основании договорных отношений для достижения целей обработки персональных данных и в моих интересах.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено Федеральным законом:

Срок действия настоящего заявления о согласии на обработку моих персональных данных соответствует сроку действия трудового договора и в соответствии с трудовым законодательством России, настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме в любое время.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных. При получении выше указанного обращения оператор обязан прекратить обработку таких персональных данных и направить письменное уведомление об этом субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней;
- ликвидации или реорганизации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта персональных данных:

« ___ » _____ 202_ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Типовая форма согласия кандидата при трудоустройстве на обработку персональных данных
Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

основной документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____

(вид основного документа, удостоверяющего личность)

(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу:

даю согласие на обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2.

Цели обработки персональных данных:

– принятие решения о приеме на работу или об отказе в приеме на работу;

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: сведения, содержащиеся в личном заявлении; фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения), пол, гражданство, владение иностранными языками, степень владения, семейное положение, данные документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ его заменяющий (серия, номер, кем и когда выдан), адрес регистрации и фактического места жительства, дата регистрации, контактный телефон (домашний, мобильный), адрес электронной почты, трудовые книжки и сведения о трудовой деятельности, выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству и т.п.) (месяц и год поступления/ухода, должность с указанием организации), фотографии, рекомендации, характеристики, данные об образовании, в том числе данные об организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования, данные о документах об образовании и (или) о квалификации (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому), а также данные о сертификате специалиста или о прохождении аккредитации специалиста, послевузовское профессиональное образование: интернатура, ординатура, аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов), сведения о дате защиты и теме диссертации, диплома, сведения о прохождении за последние пять лет повышения квалификации или профессиональной переподготовки или стажировки, данные о квалификационной категории, ученой степени, ученого звания и почетного звания, сведения о дополнительных навыках; сведения о наградах/поощрениях; государственные награды, иные награды, почетные и знаки отличия; результаты медицинского обследования, справки и заключения медицинского осмотра для осуществления трудовых обязанностей; сведения о привлечении к административной и уголовной ответственности/наличие (отсутствие) судимости; иные сведения, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных, с помощью которых можно идентифицировать субъекта персональных данных; иные сведения, предоставленные мною на мое усмотрение.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача (предоставление), использование, блокирование, уничтожение персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Срок действия настоящего согласия – до момента отзыва настоящего согласия.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных на основании отзыва согласия на обработку персональных данных (форма отзыва утв. ООО «Санаторий «Евромед»);
- ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта персональных данных:

«__» _____ 202__ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

**Типовая форма согласия работника на включение (размещение) персональных данных в
общедоступные источники персональных данных**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____
(кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____ даю согласие

на включение (размещение) моих персональных данных в общедоступные источники персональных данных:

1. Справочники, адресные книги, визитные карточки.
2. Полиграфические материалы (книги, газеты, сборники статей, информационные бюллетени или буклеты и т.п.).
3. Носимые (бейджи) или стационарные информационные таблички, плакаты, баннеры (включая электронные).
4. Информационные стенды, доски почёта, и т.п., включая электронные.
5. Страницы сайта (включая официальный сайт организации в локальной сети, сайт доступа к общедоступным источникам информации в локальной сети).
6. Социальные сети Оператора.
7. Массивы общедоступных документов на материальных (бумажных) носителях (публичные библиотеки, архивы и т.п.).

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2.

Цель обработки персональных данных:

Обработка персональных данных необходима для информационного обеспечения органов государственной и муниципальной власти, юридических и физических лиц, исполнения требований законодательства, повышения и поддержания интереса, лояльности к Обществу, предоставление информации о деятельности компании, её товарах и услугах, и последующего ознакомления заинтересованных лиц с данной информацией, возможность для потребителя получить необходимый объём сведений об услугах в целях правильного потребительского выбора.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: Фамилия, имя, отчество; даты рождения/возраст, номер телефона; адрес электронной почты; должность подразделение; место работы; фотография; данные об образовании, в том числе данные об организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования, данные о документах об образовании и (или) о квалификации (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому), а также данные о сертификате специалиста или о прохождении аккредитации специалиста, послевузовское профессиональное образование: интернатура, ординатура, аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов), сведения о дате защиты и теме диссертации, диплома, сведения о прохождении за последние пять лет повышения квалификации или профессиональной переподготовки или стажировки, данные о квалификационной категории, ученой степени, ученого звания и почетного звания, сведения о дополнительных навыках; сведения о наградах/поощрениях; государственные награды, иные награды, почетные и знаки отличия; _____

(иные персональные данные)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях. Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

(ненужное вычеркнуть)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Срок действия настоящего согласия – до момента отзыва настоящего согласия.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

– письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных на основании отзыва согласия на обработку персональных данных (форма отзыва утв. ООО «Санаторий «Евромед»);

– ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта персональных данных:

«__» ____ 202_ г.

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Пояснения к заполнению формы:

1. Данная форма согласия оформляется при приеме на работу со всеми медицинскими работниками/врачами, старшим, средним и младшим медицинским персоналом. Ответственное подразделение - отдел кадров.

2. Данная форма должна быть оформлена в случае необходимости с работником, чьи персональные данные планируются к размещению в общедоступные источники персональных данных, к примеру, календари, справочники, рекламная продукция или иные полиграфические материалы (книги, газеты, сборники статей, информационные бюллетени или буклеты и т.п.). Ответственное лицо отдел маркетинга или иное структурное подразделение, являющееся инициатором размещения.

Типовая форма согласия работника на передачу персональных данных третьим лицам

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____
даю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам, поименованным в настоящем согласии, свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2.

Наименование и адрес третьих лиц – получателей персональных данных:

1. _____, _____,

адрес: _____

2. _____, _____,

адрес: _____

Цель обработки персональных данных:

Обработка персональных данных необходима для _____

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Фамилия, имя, отчество _____

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

(ненужное удалить)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Срок действия настоящего согласия – до момента отзыва настоящего согласия.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных, оформленного согласно типовой форме отзыва согласия на обработку персональных данных, утвержденную ООО «Санаторий «Евромед»;
- ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта персональных данных:

« _____ » _____ 202_ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Типовая форма согласия Потребителя на обработку персональных данных

Я,

« ____ » _____ года рождения, Паспорт: Серия _____ Номер _____
выдан _____

(серия, номер, дата выдачи паспорта и наименование органа его выдавшего)

являясь _____ законным _____ представителем _____ гр. _____ / _____ -

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 15 лет, лица больного наркоманией в возрасте до 16 лет, лица, признанного в установленном порядке недееспособным)

(сведения о документе, удостоверяющем личность представляемого)

« ____ » _____ г.р., зарегистрированного по месту жительства по адресу:

(адрес регистрации представляемого по месту жительства)

(наименование, серия, номер документа, подтверждающего полномочия представителя – свидетельство о рождении, доверенность, решение суда, документы, подтверждающие установление опеки или попечительства)

(сведения о дате выдачи документа, подтверждающего полномочия представителя и выдавшем его органе)

в соответствии с положениями ст. 9,10 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего представляемого) - ООО «Санаторий «Евромед», ОГРН:1235500014023, находящемуся по адресу: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, п.Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2 (далее – Оператор), свободно, своей волей и в своем интересе с целью оказания медицинской помощи, а также в целях направления мне Оператором указанной в настоящем согласии информации, следующих моих персональных данных (персональных данных моего представляемого):

Фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; возраст; пол; СНИЛС; номер телефона; документ удостоверяющий личность (тип документа, серия, номер дата выдачи, кем выдан); гражданство; адрес прописки; адрес проживания; полис ОМС (серия и номер, дата действия); полис ДМС (серия и номер, дата действия) – при наличии; сведения об оплате; медицинские сведения: анамнез; диагноз; сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность; вид оказанной медицинской помощи; условия оказания медицинской помощи; сроки оказания медицинской помощи; объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах; результат обращения за медицинской помощью; сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских о свидетельствованиях и их результаты.

Настоящим предоставляю право Оператору осуществлять любые действия с вышеуказанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную информационную базу данных ООО «Санаторий «Евромед».

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно, если не будет отозвано мною. После отзыва настоящего согласия мои персональные данные будут обрабатываться Оператором только в целях, предусмотренных законом.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных;
- ликвидации ООО «Санаторий «ЕВРОМЕД».

Я подтверждаю, что все указанные в настоящем согласии данные верны, подтверждаю, что указанные мною при оформлении документации в ООО «Санаторий «Евромед» номер(-а) мобильного телефона, адрес(а) электронной почты принадлежат мне. Настоящим выражаю готовность нести полную ответственность за последствия предоставления Оператору недостоверных данных, а также возместить любой ущерб в полном

объеме, который может быть причинен Оператору в связи с указанием мной некорректных (недостоверных) данных в настоящем согласии.

Я проинформирован и согласен с тем, что моими данными для обработки в целях, указанных в настоящем согласии, будут считаться данные, предоставленные мной Оператору (уполномоченному сотруднику Оператора) любым способом и любыми средствами в течение срока действия договорных отношений, и включенные Оператором в его электронную информационную базу.

✓ _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

Я также выражаю согласие на получение рекламных и/или информационных сообщений по каналам электросвязи (в том числе посредством подвижной радиотелефонной связи) следующими способами доставки: текстовое сообщение (SMS) на указанный мной и принадлежащий мне номер мобильного телефона, рассылка посредством мессенджеров, голосовой обзвон, рассылка на указанный мной и принадлежащий мне адрес электронной почты.

✓ _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи)

(дата)

Полномочия представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных Оператором проверены.

Типовая форма согласия на обработку персональных данных

Я, _____
« _____ » _____ года рождения, Паспорт: Серия _____ Номер _____
выдан _____

(серия, номер, дата выдачи паспорта и наименование органа его выдавшего)

являясь	законным	представителем	гр.	/ _____ -
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 15 лет, лица больного наркоманией в возрасте до 16 лет, лица, признанного в установленном порядке недееспособным)				
(сведения о документе, удостоверяющем личность представляемого)				
« _____ » _____ г.р., зарегистрированного по месту жительства по адресу: _____ ,				
(адрес регистрации представляемого по месту жительства)				
(наименование, серия, номер документа, подтверждающего полномочия представителя – свидетельство о рождении, доверенность, решение суда, документы, подтверждающие установление опеки или попечительства)				
(сведения о дате выдачи документа, подтверждающего полномочия представителя и выдавшем его органе)				

даю согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего представляемого): Фамилия, Имя, Отчество; дата рождения/возраст; социальное/семейное положение, состояние здоровья, образование, профессия, адрес электронной почты, адрес и телефон, место работы, фотография, мое изображение и изображение представляемого мной (фотографии/видеозаписи/произведения и др.), биометрические данные, запись голоса, дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию, _____

для размещения в том числе на официальных сайтах ООО «Санаторий «Евромед» (<https://semo55.ru/>) в аккаунтах ООО «Санаторий «Евромед» в социальных сетях как в неизменном виде, так и в измененном виде (другом масштабе, цвете и пр.). Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, размещения на общедоступных сайтах в сети интернет, полиграфических материалах (буклет, листовка, плакат и др.), наружной и телевизионной рекламе, аудиорекламе как с указанием моего имени/имени представляемого мной, так и без этого, без получения каких-либо иных специальных разрешений и без выплаты какого-либо вознаграждения.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2 (далее - ООО «Санаторий «Евромед»).

Цель обработки персональных данных:

Обработка персональных данных необходима для информационного обеспечения органов государственной и муниципальной власти, юридических и физических лиц, исполнения требований законодательства, в том числе формирования отзыва потребителя, контроля качества, повышения и поддержания интереса, лояльности к Оператору, информирование потребителей, предоставление информации, например, о деятельности компании, её товарах и услугах, и последующего ознакомления заинтересованных лиц с данной информацией, возможность для потребителя получить необходимый объём сведений об услугах в целях правильного потребительского выбора.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях. Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

(ненужное вычеркнуть)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Настоящее согласие выдаётся добровольно и сознательно.

**Типовая форма согласия Субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____
(кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

_____ даю согласие на обработку персональных данных (моих/представляемых мной): Фамилия, Имя, Отчество; дата рождения/возраст; социальное/семейное положение, образование, профессия, адрес электронной почты, адрес и телефон, место работы, фотография, мое изображение и изображение представляемого мной (фотографии/видеозаписи/произведения и др.), биометрические данные, голос, дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию, для размещения в том числе на официальных сайтах ООО «Санаторий «Евромед» (<https://semo55.ru/>), в аккаунтах ООО «Санаторий «Евромед» в социальных сетях как в неизменном виде, так и в измененном виде (другом масштабе, цвете и пр.). Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, размещения на общедоступных сайтах в сети интернет, полиграфических материалах (буклет, листовка, плакат и др.), как с указанием моего имени/имени представляемого мной, так и без этого, без получения каких-либо иных специальных разрешений и без выплаты какого-либо вознаграждения.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2 (далее - ООО «Санаторий «Евромед»).

Цель обработки персональных данных:

Исполнения требований законодательства, в том числе формирования отзыва потребителя, контроля качества, предоставление информации, например, о деятельности компании, её товарах и услугах, и последующего ознакомления заинтересованных лиц с данной информацией, возможность для потребителя получить необходимый объём сведений об услугах в целях правильного потребительского выбора, формирования представления потребителей об имеющихся вариантах услуг, проведение научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях. Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

(ненужное вычеркнуть)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие выдаётся добровольно и сознательно.

Данное согласие действительно до момента его отзыва.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных на основании отзыва согласия на обработку персональных данных (форма отзыва утв. ООО «Санаторий «Евромед»);
- ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта персональных данных:

« ____ » _____ 202_ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Пояснения к заполнению формы:

1. Данная форма согласия оформляется при обработке персональных данных Субъекта ПДн НЕ

ДЛЯ РЕКЛАМНЫХ ЦЕЛЕЙ, а с целью информирования об ассортименте товаров (услуг), правилах пользования, а также непосредственно о продавце, производителе товара или лице, оказывающем услуги и т.п. К примеру, отзыв пациента об оказанных ему услугах.

Типовая форма согласия Субъекта персональных данных на обработку персональных данных
Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____
(кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____ даю согласие

на обработку персональных данных (моих/представляемых мной): Фамилия, Имя, Отчество; дата рождения/возраст; социальное/семейное положение, образование, профессия, адрес электронной почты, адрес и телефон, место работы, фотография, мое изображение и изображение представляемого мной (фотографии/видеозаписи/произведения и др.), биометрические данные, голос, дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию, для размещения в том числе на официальных сайтах ООО «Санаторий «Евромед» (<https://semo55.ru/>), в аккаунтах ООО «Санаторий «Евромед» в социальных сетях как в неизменном виде, так и в измененном виде (другом масштабе, цвете и пр.). Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, размещения на общедоступных сайтах в сети интернет, полиграфических материалах (буклет, листовка, плакат и др.), наружной и телевизионной рекламе, аудиорекламе как с указанием моего имени/имени представляемого мной, так и без этого, без получения каких-либо иных специальных разрешений и без выплаты какого-либо вознаграждения.
Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2 (далее - ООО «Санаторий «Евромед»).

Цель обработки персональных данных:

Предоставление информации, например, о деятельности компании, её товарах и услугах, и последующего ознакомления заинтересованных лиц с данной информацией, возможность для потребителя получить необходимый объём сведений об услугах в целях правильного потребительского выбора, формирования представления потребителей об имеющихся вариантах услуг.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях. Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

(ненужное вычеркнуть)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие выдаётся добровольно и сознательно.

Данное согласие действительно до момента его отзыва.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных на основании отзыва согласия на обработку персональных данных (форма отзыва утв. ООО «Санаторий «Евромед»);
- ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта персональных данных:

« ____ » _____ 202_ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Пояснения к заполнению формы:

1. Данная форма согласия оформляется при обработке персональных данных Субъекта ПДн, может использоваться **ДЛЯ РЕКЛАМНЫХ ЦЕЛЕЙ**, с учетом ограничений установленных законом «О рекламе».

**Типовая форма согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных
(ОБЩАЯ)**

Я, _____
« ____ » _____ года рождения, Паспорт: Серия _____ Номер _____
выдан _____

(серия, номер, дата выдачи паспорта и наименование органа его выдавшего)

являясь	законным	представителем	гр.	/ _____ -
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 15 лет, лица больного наркоманией в возрасте до 16 лет, лица, признанного в установленном порядке недееспособным)				
(сведения о документе, удостоверяющем личность представляемого)				
« ____ » _____ г.р., зарегистрированного по месту жительства по адресу: _____,				
(адрес регистрации представляемого по месту жительства)				
(наименование, серия, номер документа, подтверждающего полномочия представителя – свидетельство о рождении, доверенность, решение суда, документы, подтверждающие установление опеки или попечительства)				
(сведения о дате выдачи документа, подтверждающего полномочия представителя и выдавшем его органе)				

даю согласие на обработку моих персональных данных/представителя персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2 (далее - ООО «Санаторий «Евромед»).

Цель обработки персональных данных:

Обработка персональных данных необходима для: _____

(указать цель обработки ПДн)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Фамилия, имя, отчество _____

(дополнительные ПДн, подлежащие обработке)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.

(ненужное вычеркнуть)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Срок действия настоящего согласия – до момента отзыва настоящего согласия.

Отзыв согласия осуществляется на основании:

– письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных, оформленного согласно типовой форме отзыва согласия на обработку персональных данных, утв. ООО «Санаторий «Евромед»;

– ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта/представителя субъекта персональных данных:

« ____ » _____ 202__ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

**Типовая форма согласия субъекта персональных данных на передачу персональных данных
третьим лицам**

Я, _____
« ____ » _____ года рождения, Паспорт: Серия _____ Номер _____
выдан _____
(серия, номер, дата выдачи паспорта и наименование органа его выдавшего)

являясь _____ законным _____ представителем _____ гр. _____ / _____ - (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 15 лет, лица больного наркоманией в возрасте до 16 лет, лица, признанного в установленном порядке недееспособным) _____ (сведения о документе, удостоверяющем личность представляемого) « ____ » _____ г.р., зарегистрированного по месту жительства по адресу: _____, (адрес регистрации представляемого по месту жительства) (наименование, серия, номер документа, подтверждающего полномочия представителя – свидетельство о рождении, доверенность, решение суда, документы, подтверждающие установление опеки или попечительства) (сведения о дате выдачи документа, подтверждающего полномочия представителя и выдавшем его органе)
--

даю согласие на обработку моих персональных данных/представителя персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

ООО «Санаторий «Евромед», ИНН: 5528052944, юридический адрес: 644544, Омская обл., м.р-н Омский, с.п. Комсомольское, п. Ачаирский, ул. Курортная, стр.8/2 (далее - ООО «Санаторий «Евромед»).

Наименование и адрес третьих лиц – получателей персональных данных:

1. _____,
адрес: _____.
2. _____,
адрес: _____.

Цель обработки персональных данных:

Обработка _____ персональных _____ данных _____ необходима _____ для _____.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: Фамилия, _____, имя, _____, отчество _____.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с применением средств автоматизации, а также без применения таких средств, с фиксацией персональных данных на бумажных носителях.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемые при обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе в открытом виде с применением открытых каналов связи, блокирование, уничтожение персональных данных.
(ненужное удалить)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Срок действия настоящего согласия – до момента отзыва настоящего согласия. Отзыв согласия осуществляется на основании:

- письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных, оформленного согласно типовой форме отзыва согласия на обработку персональных данных, утв. ООО «Санаторий «Евромед»;
- ликвидации ООО «Санаторий «Евромед».

Подпись субъекта/представителя субъекта персональных данных:

« ____ » _____ 202__ г. _____

**Типовая форма отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку
персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____,
(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу: _____,
(адрес по месту регистрации)

прошу прекратить обработку моих персональных данных ООО «Санаторий «Евромед» в связи с

(указать причину)

Подпись субъекта персональных данных:

«__» ____ 202__ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Типовая форма отказа субъекта персональных данных от предоставления персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____,
(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу: _____

(адрес по месту регистрации)

по своим личным убеждениям и на основании действующего законодательства РФ не даю согласие на обработку моих персональных данных ООО «Санаторий «Евромед».

Делаю это свободно, своею волею и в своем интересе по следующим причинам:

(причины отказа)

Подпись субъекта персональных данных:

«__» ____ 202__ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

**Типовая форма разъяснений
юридических последствий отказа субъекта предоставить свои персональные данные в связи с
поступлением на работу или выполнением работы**

Мне, _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность:
серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)

проживающему(ей) по адресу: _____

_____ разъяснены следующие юридические последствия отказа предоставления мной персональных данных ООО «Санаторий «Евромед».

Обязанность предоставления лицом, заключающим трудовой договор с работодателем, персональных данных установлена на основании статей 57, 65, 69, 85-90 Трудового кодекса Российской Федерации.

На основании пункта 11 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность продолжения работы.

Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения трудового договора сведений, трудовой договор не может быть заключен или должен быть расторгнут, если был заключен ранее.

Подпись субъекта персональных данных:

« ____ » _____ 202__ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)