

Заявление-согласие субъекта персональных данных на передачу его персональных данных третьей стороне.

Я, _____,
паспорт серии _____, номер _____, выданный _____
_____ « ____ » _____ года, в соответствии с
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие
ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ», расположенному по адресу: Тамбовская область, Петровский
район с. Петровское, ул. Мира, дом 46»А» даю согласие на передачу моих персональных
данных третьей стороне.

Для обработки в целях

(указать цели обработки)

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими
порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в
этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение
неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании
моего письменного заявления.

« ____ » _____ 201_ г.

(подпись)