

Согласие на обработку персональных данных

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 202__ г.

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью, дата рождения)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность) (кем и когда выдан)
_____ проживающий(ая) по адресу _____

не возражаю против обработки в Общероссийской общественной организации содействия развитию остеопатии «Российская остеопатическая ассоциация» (далее – Организация) (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) моих персональных данных.

В случае предоставления мною Организации персональных данных третьих лиц, я заявляю и гарантирую, что мною получено согласие этих лиц на передачу их персональных данных Организации и обработку этих персональных данных Организацией.

Согласие дается мною для следующих целей Организации:

ведение реестра членов Российской остеопатической ассоциации, реестра сертифицированных врачей-osteопатов, реестра преподавателей, а также размещении информации в соответствующих реестрах на информационном портале «Остеопатия России».

Персональные данные включают в себя, в том числе (но, не ограничиваясь,) мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, паспортные, данные, образование, квалификация, профессия, а также все иные персональные данные, относящиеся к моей личности, доступные либо известные в любой конкретный момент времени Организации (далее - «персональные данные»).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обработка, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу Персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления Персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, передачи Организацией принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию.

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

Персональные данные Субъекта персональных данных подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством РФ. По достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, персональные данные уничтожаются. Срок действия настоящего согласия – 3 года.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

В порядке предусмотренным действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путём письменного обращения к Организации, получающей согласие субъекта персональных данных.

На основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Субъект согласен с тем, что по его письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных и иная информация будет вручаться ему (его представителю) по месту нахождения Организации.

« ____ » _____ 20 г. _____
Подпись ФИО

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 г. _____
Подпись ФИО