

**ЗГОДА
на обробку персональних даних**

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові суб'єкта персональних даних)
(народився (лась) "____" _____ року, паспорт серії _____ №
_____, виданий "____" _____ року _____)
_____) шляхом підписання цього тексту,
відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" надаю добровільну згоду на
обробку моїх персональних даних у Покровській міській раді Донецької області при
формування складу конкурсної комісії для проведення конкурсу на зайняття посади
генерального директора КНП «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування»
Покровської міської ради Донецької області.

Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться, визначається міською радою
відповідно до вимог чинного законодавства України про захист персональних даних або за
погодженням зі мною у разі необхідності обробки додаткової інформації.

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.

Ознайомлений(на) з правами у сфері захисту персональних даних, визначених Законом
України "Про захист персональних даних".

Дата

підпис особи

ПІБ