

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____

(Родился " " 19 ____ года, паспорт серии № ____) путем подписания этого текста, предоставляю согласие Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького (ГОО ВПО «ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО»)

в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» от 19 июня 2015 года, № I-234П-НС, на обработку моих личных персональных данных в виде картотеки личных карточек, совокупности личных дел, сведений, внесенных в информационные базы и информационно-аналитические системы «Учет медицинских кадров», «Бухгалтерский учет», «Финансы и страхование» (фамилия, имя, отчество, номер телефона, паспортные данные; регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (идентификационный код); личные сведения (возраст, пол, образование, наличие ученой степени или звания, семейное положение, состав семьи и т.д.); отношение к военной службе; профессия, личное фото, с целью обеспечения реализации трудовых отношений, административно-правовых, налоговых отношений, отношений в сфере бухгалтерского учета, экономических, финансовых услуг и страхования, в соответствии с требованиями законодательства статистической, административной и иной информации по вопросам персонала, а также внутренних документов предприятия по реализации определенных законодательством и коллективным договором прав и обязанностей в сфере трудовых правоотношений и социальной защиты

Обязуюсь при изменении моих персональных данных предоставлять в кратчайшие сроки отделу кадров, бухгалтерии университета уточненную информацию и подавать оригиналы соответствующих документов для внесения моих новых личных данных в базу персональных данных работников субъекта "хозяйствования.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
/подпись/ /Ф.И.О./

Линия отреза _____

Я, _____

подтверждаю, что получил /а/ сообщение о включении информации обо мне в базу персональных данных с целью ведения кадрового делопроизводства, внесение в их к информационным базам и информационно-аналитической системы «Учет медицинских кадров», «Бухгалтерский учет», «Финансы и страхование подготовки в соответствии с требований законодательства статистической, административной и иной информации по вопросам персонала, а также внутренних документов предприятия по реализации определенных законодательством и коллективным договором прав и обязанностей в сфере трудовых правоотношений и социальной защиты, отношений в сфере бухгалтерского учета, экономических, финансовых услуг и страхования, а также сведения о моих правах, определенные Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных», и о лицах, которым мои данные предоставляются для выполнения указанной цели.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись/ /Ф.И.О./

Линия отреза _____

Сообщаем, что предоставленные Вами сведения включены в базу персональных данных ГОО ВПО «ДонНМУ им.М.Горького» с целью ведения кадрового делопроизводства, подготовки в соответствии с требованиями законодательства статистической, административной и иной информации по вопросам персонала, а также внутренних документов предприятия по реализации определенных законодательством и коллективным договором прав и обязанности " связей в сфере трудовых правоотношений и социальной защиты, административно-правовых, налоговых отношений, отношений в сфере бухгалтерского учета, экономических, финансовых услуг и страхования. Согласно Закона Донецкой Народной Республики «О персональных данных» субъект персональных данных имеет право:

- 1) знать о местонахождении базы данных, содержащей его персональные данные, ее назначение и наименование, местонахождение ее владельца или распорядителя;
- 2) получать информацию об условиях предоставления доступа к персональным данным, включая информацию о третьих лицах, которым передаются его персональные данные, содержащиеся в базе персональных данных;
- 3) на доступ к своим персональным данным, содержащимся в соответствующей базе персональных данных;
- 4) получать не позднее чем за 30 календарных дней со дня поступления запроса, кроме случаев, предусмотренных законом, ответ о том, хранятся ли его персональные данные в соответствующей базе персональных данных, а также получать содержание его персональных данных, которые хранятся;
- 5) предъявлять мотивированное требование с возражением против обработки своих персональных данных органами государственной власти, органами местного самоуправления при осуществлении полномочий, предусмотренных законом;
- 6) предъявлять мотивированное требование об изменении или уничтожение своих персональных данных любым владельцем и распорядителем этой базы, если эти данные обрабатываются незаконно или являются недостоверными;
- 7) на защиту своих персональных данных от незаконной обработки и случайной потери, уничтожения, повреждения в связи с умышленным сокрытием, непредоставлением или несвоевременным их предоставлением, а также на защиту от предоставления сведений, которые являются недостоверными или порочащих честь, достоинство и деловую репутацию физического лица;
- 8) обращаться по вопросам защиты своих прав персональных данных в органы государственной власти, органов местного самоуправления, к полномочиям которых относится осуществление защиты персональных данных;
- 9) применять средства правовой защиты в случае нарушения законодательства о защите персональных данных

Заместитель ректора по работе с кадрами

О.Ю. Пантофельман