



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

10 июля 2023 г.

г. Орёл

№ 483

О внесении изменения в приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 5 июля 2023 года № 443 «Об отдельных вопросах заключения договора об образовании в рамках реализации основного мероприятия «Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области»

В целях поддержания нормативных правовых актов в актуальном состоянии п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменение в приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 5 июля 2023 года № 443 «Об отдельных вопросах заключения договора об образовании в рамках реализации основного мероприятия «Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области» дополнив пунктом 6.1 следующего содержания:

«6.1. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных, согласно приложению 6 к настоящему приказу.».

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности руководителя
Департамента здравоохранения
Орловской области

Д. Ю. Пух

Внесено в реестр нормативных правовых актов
органов исполнительной государственной власти
специальной компетенции Орловской области
Дата 21.07.2023 г., № 338/2023

Приложение 6
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской области
от 5 июля 2023 г. № 443

Департамент здравоохранения Орловской области

ФИО гражданина

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____, выдан _____

(сведения о дате выдачи и выдавшем паспорт органе)
проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Департаменте здравоохранения Орловской области моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе, мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и проживания, социальное положение, образование, профессия.

В случае неправомерного использования оператором персональных данных, представленных мною, настоящее согласие отзывается путем подачи мною письменного заявления в Департамент здравоохранения Орловской области.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)