Директору
Общества с ограниченной ответственностью
,

от

(ФИО работника)
паспорт серии _____ № _____ года
(когда и кем выдан)
зарегистрированного(ой) по адресу:
адрес электронной почты:
номер телефона:

Согласие на разглашение персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Категория персональны х данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распростран ению (да/нет)	Разрешаю к распространен ию неограниченно му кругу лиц (да/нет)	Услов ия и запрет ы	Дополнительн ые условия
общие персональны е данные	фамилия				
	имя				
	отчество				
	год рождения				
	месяц рождения				
	дата рождения				
	место рождения				
	адрес				
	семейное положение				
	образование				

	должность		
специальные категории персональны х данных	состояние здоровья		
биометричес кие персональны е данные	цветное цифровое фотографическо е изображение лица		
	видеоматериалы		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными		
Сайт клиники	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц		
1C	Предоставление сведений сотрудниками компании		

1C	Предоставление сведений сотрудниками компании
Настоящее согласие дано м	ной добровольно и действует с2021 по2021 г.
персональные данные. В с прекратить распространяти	ой право потребовать прекратить распространять мои случае получения требования Оператор обязан немедленно в мои персональные данные, а также сообщить перечень ональные данные были переданы.
	(ФИО, подпис