

Приложение №1
к политике ООО «_____»
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей.

Директору ООО «Молдинг Бьюти Маск»

Н. И. Гаррехт

От (указать Ф.И.О., должность работника)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных работника общества с ограниченной
ответственностью «Молдинг Бьюти Маск» (ООО «Молдинг Бьюти Маск»)

Я, (фамилия, имя, отчество) _____,

дата рождения _____, паспорт серия _____ номер
_____, выдан «__» _____ г., подтверждаю свое

согласие ООО «Молдинг Бьюти Маск», Российская Федерация, 454007 г. Челябинск ул.
40-летия Октября, д.15, ОГРН 1177456044699 на обработку моих персональных данных,
указанных в настоящем заявлении, а именно – совершение действий, предусмотренных ст.
9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», на
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих
персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а именно – совершение
действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ
«О персональных данных», в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства
и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучения и
продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля
количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, а
именно:

данные о моих фамилии, имени, отчестве, поле, дате и месте рождения, адресе, телефоне,
email, месте регистрации, семейном, имущественном положении, идентификационном
номере налогоплательщика, номере страхового свидетельства государственного
пенсионного страхования, данных военного учета, образовании, профессии, доходах,
данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях (в случае предоставления мной
информации в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации).

Я выражаю согласие на:

- передачу оператором моих персональных данных третьему лицу, с которым заключен
договор, для организации и обслуживания программного обеспечения по месту
нахождения оператора.

- видеонаблюдение и хранение записей видеонаблюдения на территории оператора,
которое осуществляется с целью обеспечения безопасности.

Оставляю за собой право отозвать согласие субъекта персональных данных (законного
представителя) на обработку персональных данных посредством составления

письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Оператор обязан прекратить обработку персональных данных за исключением случаев, указанных пп. 2-11 части 1 ст.6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует:

- до достижения целей, установленных до начала обработки данных, если срок хранения не установлен законом. Если срок хранения установлен законом – по истечении срока хранения.

- до утраты правовых оснований обработки персональных данных.

Я подтверждаю, что все данные, предоставленные мной, являются полными и достоверными.

Субъект персональных данных (Фамилия И.О. работника, подпись)

Образец

Приложение №2
к политике ООО «_____»
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей ..

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес регистрации

Документ, удостоверяющий личность, серия, номер и дата выдачи

Орган, выдавший документ

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие обществу с ограниченной ответственностью «Молдинг Бьюти Маск» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Российская Федерация, 454007 г. Челябинск ул. 40-летия Октября, д.15 на обработку персональных данных в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицами, профессионально занимающимися медицинской деятельностью и обязанными в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну по следующему перечню персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица, анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, вид, сроки, условия, результат оказанной медицинской помощи, сведения об оказанных медицинских услугах: примененные стандарты медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу, биометрические данные в том числе вес, рост, голос, видеозапись оперативного вмешательства в мой организм.

Я выражаю согласие на то, что:

- на территории оператора осуществляется аудиозапись и видеонаблюдение, а также хранение аудиозаписей и видеозаписей с целью обеспечения безопасности и контроля качества медицинской помощи;
- передачу оператором моих персональных данных третьему лицу, с которым заключен договор, для организации и обслуживания программного обеспечения по месту нахождения оператора. В процессе оказания оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, или третьему юридическому лицу, с которым у Оператора заключен договор, в интересах моего обследования и лечения.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры).

Настоящее согласие действует:

- до достижения целей, установленных до начала обработки данных, если срок хранения не установлен законом. Если срок хранения установлен законом – по истечении срока хранения.

- до утраты правовых оснований обработки персональных данных.

Оставляю за собой право отозвать согласие субъекта персональных данных (законного представителя) на обработку его персональных данных посредством составления письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи, за исключением случаев, указанных пп. 2-11 части 1 ст.6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что все данные, предоставленные мной, являются полными и достоверными.

«___» _____ 20__ г.

Субъект персональных данных (законный представитель субъекта персональных данных)

Образец

Приложение №3

к политике ООО «_____»
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей.

«___» _____ 20__ г.

Директору ООО «Молдинг Бьюти Маск»

Н. И. Гаррехт

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных соискателя вакантной должности ООО «Молдинг Бьюти Маск»

Я, (фамилия, имя, отчество) _____,

дата рождения _____, паспорт серия _____ номер _____, выдан «___» _____ г., подтверждаю свое согласие ООО «Молдинг Бьюти Маск», Российская Федерация, 454007 г. Челябинск ул. 40-летия Октября, д.15, ОГРН 1177456044699 на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а именно – совершение действий, предусмотренных ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, персональных данных содержащихся в моем резюме.

Предоставляю ООО «МОЛДИНГ БЬЮТИ МАСК» (далее – оператор) право:

- использовать предоставленное мной резюме для принятия оператором решения о приеме либо отказе в приеме на работу.

Оставляю за собой право отозвать согласие субъекта персональных на обработку персональных данных посредством составления письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Я выражаю свое согласие на то, что на территории оператора осуществляется видеонаблюдение и хранение записей видеонаблюдения с целью обеспечения безопасности.

Оператор обязан прекратить обработку персональных данных за исключением случаев, указанных пп. 2-11 части 1 ст.6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует до принятия оператором решения о приеме либо отказе в приеме на работу.

Я подтверждаю, что все данные, предоставленные мной, являются полными и достоверными.

Субъект персональных данных

(Фамилия И.О. работника, подпись)

Образец

Приложение №4

к политике ООО «_____»
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей

Журнала учета передачи персональных данных

№п /п	Сведения о запрашива ющем лице	Состав запрашива емых персональ ных данных	Цель получени я персонал ьных данных	Отметка о передаче или отказе в передаче персонал ьных данных	Дата передачи/ отказа в передаче персонал ьных данных	Подпись запрашива ющего лица	Подпись ответстве нного сотрудник а

Образец

Приложение №5

к политике ООО «_____»
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей

Обязательство о неразглашении персональных данных работников и пациентов

ООО «Молдинг Бьюти Маск»

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, должность)

с Положением «О политике в отношении обработки персональных данных пациентов, работников, соискателей вакантных должностей общества с ограниченной ответственностью «Молдинг Бьюти Маск», утвержденным директором «_____» _____ 2022 г. ознакомлен(а).

Обязуюсь не разглашать персональные данные физических лиц, ставшие мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

Об ответственности за разглашение персональных сведений работников и пациентов предупрежден(а).

«_____» _____ 20__ г.

_____ (_____)

(подпись) (расшифровка подписи)

Образец

Приложение №6

к политике ООО « _____ »
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей

Журнал учета электронных и материальных носителей персональных данных, в том числе биометрических персональных данных

Регистрационный номер носителя персональных данных	Заводской номер носителя	Наименование материального носителя	Место хранения	ФИО лица, принявшего на хранение материальный носитель с биометрическими данными	Подпись	Примечание

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом (пациентом) персональных данных для распространения.

Я, (фамилия, имя, отчество) _____,

телефон или (email) _____ подтверждаю свое согласие обществу с ограниченной ответственностью «Молдинг Бьюти Маск» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Российская Федерация, 454007 г. Челябинск ул. 40-летия Октября, д.15, ОГРН 1177456044699 обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а именно – совершение действий, предусмотренных ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных»,

Предоставляю ООО «Молдинг Бьюти Маск» право распространить мои биометрические данные:

- 1) Фотографии
- 2) Видеоизображение
- 3) Наименование проведенного мне медицинского вмешательства

для неограниченного круга лиц, согласно п.10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" на информационных ресурсах оператора: <https://молдинг-маск.рф>, в группах с наименованием «Молдинг Маск», размещенных в социальных сетях «Telegram», «ВКонтакте», «Instagram», а также при проведении рекламных компании на офлайн-площадках (рекламные афиши, выставочные стенды). Оставляю за собой право установить категории персональных данных, условия и запреты, обработки персональных данных посредством составления письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Оставляю за собой право отозвать согласие субъекта персональных данных (законного представителя) на обработку персональных данных посредством составления письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. Оператор обязан прекратить обработку персональных данных за исключением случаев, указанных пп. 2-11 части 1 ст.6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует:

- до достижения целей, установленных до начала обработки данных, если срок хранения не установлен законом. Если срок хранения установлен законом – по истечении срока хранения.
- до утраты правовых оснований обработки персональных данных.

Я подтверждаю, что все данные, предоставленные мной, являются полными и достоверными.

Субъект персональных данных (подпись и расшифровка)

Образец

Приложение №8
к политике ООО «_____»
в отношении обработки персональных данных пациентов,
работников, соискателей вакантных должностей

Директору ООО «Молдинг Бьюти Маск»
Гаррехт Наталье Ивановне
от (указать Ф.И.О., должность работника)

СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных, разрешенных субъектом (работником) персональных данных для распространения.

Я, (фамилия, имя, отчество) _____,

телефон или (email) _____ подтверждаю свое согласие обществу с ограниченной ответственностью «Молдинг Бьюти Маск» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Российская Федерация, 454007 г. Челябинск ул. 40-летия Октября, д.15, ОГРН 1177456044699 обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а именно – совершение действий, предусмотренных ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных»,

Предоставляю Оператору право распространить мои данные для неограниченного круга лиц, согласно п.10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" на информационных ресурсах оператора: <https://молдинг-маск.рф>, в группах с наименованием «Молдинг Маск», размещенных в социальных сетях «Telegram» и «ВКонтакте», наружных рекламных баннерах.

Указать собственноручно ДА или НЕТ	
Биометрические персональные данные. Разместить мою фотографию, видеоизображение, запись голоса на сайте https://молдинг-маск.рф и информационных стендах (стойках) ООО Молдинг Бьюти Маск», наружных рекламных баннерах, в группах с наименованием «Молдинг Маск», размещенных в социальных сетях «Telegram» и «ВКонтакте».	
Создавать в целях информационного обеспечения общедоступные источники персональных данных (в том числе справочники, электронные базы), в которые могут включаться моя фотография, фамилия, имя, отчество, должность, подразделение, служебные телефоны и адрес электронной почты.	
Создавать и размножать визитные карточки с моей фотографией, фамилией, именем, отчеством, занимаемой должностью в ООО «Молдинг Бьюти Маск», рабочим, мобильным телефонами, адресом электронной почты для выполнения мной трудовых функций.	

Оставляю за собой право установить категории персональных данных, условия и запреты, обработки персональных данных посредством составления письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Оставляю за собой право отозвать согласие субъекта персональных данных (законного представителя) на обработку персональных данных посредством составления письменного заявления, которое будет вручено представителю оператора или направлено в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Оператор обязан прекратить обработку персональных данных за исключением случаев, указанных пп. 2-11 части 1 ст.6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует:

- до достижения целей, установленных до начала обработки данных, если срок хранения не установлен законом. Если срок хранения установлен законом – по истечении срока хранения.

- до утраты правовых оснований обработки персональных данных.

Я подтверждаю, что все данные, предоставленные мной, являются полными и достоверными.

Субъект обработки персональных данных (Фамилия И.О. работника, подпись):

_____ / _____