

**Постійно діючій конкурсній комісії для
обрання членів наглядових рад закладів
охорони здоров'я, що належать до
комунальної власності Тернопільської
міської територіальної громади**

(прізвище, ім'я, по батькові кандидата)

(контактний номер телефону)

(електронна адреса)

Згода на обробку персональних даних

Я, _____

прізвище, ім'я та по батькові(за наявності)

даю згоду на обробку персональних даних конкурсній комісії для відбору
незалежних членів наглядової ради комунального некомерційного
підприємства

Також надаю згоду конкурсній комісії для відбору незалежних членів
наглядової ради комунального некомерційного підприємства

на обробку (збирання, реєстрацією, накопичення, зберігання, використання,
поширення, знеособлення, знищення) моїх персональних даних у разі: зміни
мети обробки на будь-яку іншу; внесення змін до моїх персональних даних; дії
щодо надання часткового або повного права обробки моїх персональних даних
іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними та не
пов'язаних з таким даними; поширення персональних даних, що передбачає дії
щодо передачі відомостей про мене з баз персональних даних; знищення моїх
персональних даних з баз персональних даних; обмеження доступу до них
третьох осіб; внесення змін до моїх персональних даних.

Всі вище зазначені дії дозволяю проводити без моєї додаткової письмової
або усної згоди та без повідомлення мене у будь-якій формі.

Зобов'язуюсь, при зміні моїх персональних даних надавати уточнену
інформацію та подавати відповідні документи.

_____20__р.

(підпис)