



Асоціація психіатрів України

02192, м. Київ, вул. Миропільська, 8

тел. +380 44 339-9520

Web: www.ukrpsychiary.org

E-mail: info@ukrpsychiatry.org

ЗГОДА

на збір та обробку персональних даних

Я, _____ ,
(ПІБ)

(адреса реєстрації)

шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-УІ надаю однозначний беззастережний дозвіл Асоціації психіатрів України (далі – Асоціація) на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних членів Асоціації, з метою забезпечення реалізації:

- адміністративно-правових відносин;
- відносин у сфері бухгалтерського обліку та аудиту;
- відносин у сфері управління людськими ресурсами,

які необхідні для вирішення статутних задач Асоціації та керування, а також ведення діловодства, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань здійснення господарської діяльності, а також внутрішніх документів Асоціації з питань реалізації визначених чинним законодавством України прав та обов'язків суб'єктів господарювання відповідно до Цивільного кодексу України від 16.01.2003 № 435-IV, Господарського кодексу України від 16.01.2003 № 436-IV тощо.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін уточнену інформацію для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних членів Асоціації.

Категорії обробки персональних даних: **прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, електронна адреса, адреса реєстрації, номер контактного телефону тощо.**

Дана згода діє безстроково.

«___» _____ 202__ р. _____
(підпис) (ПІБ)