НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Заявление о присоединении

Настоящим письмом [Полное наименование медицинской организации] присоединяется к договору поручения на обработку персональных данных от 25.11.2021 года (далее – Договор), подтверждает, что соглашается с условиями Договора, принимает их в полном объеме.

Во исполнение условий Договора направляем сведения в соответствии с пунктами 3.1.2., 3.1.3., 3.1.5. Договора:

1. Ф.И.О., должность, контактный номер телефона, адрес электронной почты лица (лиц), ответственного (-ых) за организацию обработки персональных данных;

2. Ф.И.О., контактный номер телефона, адрес электронной почты куратора (-ов) Договора.

3. Ф.И.О., СНИЛС, номер мобильного и рабочего телефона, адрес электронной почты следующих работниках Медицинской организации:

- организующих подключение медицинской информационной системы;

- иных ответственных лиц, которым необходим доступ к Информационной системе.

Приложение: 1. Перечень организаций из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчиков, работникам которых Медицинская организация оказывает медицинские услуги, управомоченных получать персональные данные своих работников посредством использования информационной системы «Личный кабинет – платформа Единой базы медицинских данных».

2. Доверенность на совершение юридических действий, предусмотренных договором поручения.

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)