Додаток 6 до службового листа

На вимогу до Закону України «Про захист персональних даних»

**ЗГОДА**

на внесення та обробку персональних даних та медичної інформації до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації органів та тканин і Електронної системи охорони здоров’я для обміну такою інформацією між суб’єктами господарювання та фізичними особами-підприємцями, що провадять діяльність з медичної практики, та залучені у надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації та/або провадять діяльність, пов’язану з трансплантацією, трансплант-координацією, СДУ «Український центр трансплант-координації», Національної служби здоров’я України.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) реципієнта, рік народження)

паспорт серії □□, №□□□□□□,

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

або ID-картка: документ № □□□□□□□□□

дійсний до □□ □□ □□□□ ,

як дієздатна особа, усвідомлюючи значення своїх дій і діючи без будь-якого спонукання та примусу, добровільно, відповідно до пунктів 1, 2 частини 1 статті 11 Закону України «Про захист персональних даних» даю дозвіл та згоду на внесення та обробку моїх персональних даних та медичної інформації до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації органів та тканин і Електронної системи охорони здоров’я для обміну такою інформацією між суб’єктами господарювання та фізичними особами-підприємцями, що провадять діяльність з медичної практики, та залучені у надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації та/або провадять діяльність, пов’язану з трансплантацією, трансплант-координацією, СДУ «Український центр трансплант-координації», Національної служби здоров’я України.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |  |  |  |  |
|  |  | (підпис) |  | (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ) |