**ДОДАТОК 3**

**ЗГОДА**

**НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_ ,

(Прізвище, ім’я та по-батькові повністю)

відповідно до Конституції України, Закону України «Про інформацію», Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду Державному підприємству «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров’я України» на обробку, використання, поширення та доступ до моїх персональних даних з метою забезпечення реалізації відносин у сфері публічних закупівель, участі у спрощеній закупівлі, цивільно-правових та господарських відносинах, обробка яких є необхідною згідно Закону України «Про публічні закупівлі» та інших норм чинного законодавства України. Наведена вище інформація також може надаватись третім особам, визначеним у Законі України «Про публічні закупівлі».

Зі змістом ст.8 Закону України «Про захист персональних даних» я ознайомлений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис Прізвище та ініціали