



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕТСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «НАДЕЖДА»

ПРИКАЗ

20 июля 2022 г.

№168/1 осн

г. Тюмень

**О смене состава Общественного совета при
ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда»**

Во исполнение пункта 3.6 приказа ГАУЗ ТО «ДПН ЛРЦ «Надежда» от 31.07.2019 №222 «Об утверждении Положения об Общественном совете при ГАУЗ ТО «Детский психоневрологический лечебно-реабилитационный центр «Надежда», в связи с истечением срока работы Общественного совета

приказываю:

1. Организовать смену состава Общественного совета, созданного при ГАУЗ ТО «ДПН ЛРЦ «Надежда».
2. Утвердить форму заявления для включения в состав Общественного совета и бланк согласия на обработку персональных данных, согласно приложению 1 к настоящему приказу.
3. Начальнику отдела организации медицинской помощи — Куприй М.О.:
 - 3.1. разместить на сайте ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда» объявление о формировании нового состава Общественного совета в срок до 22.07.2022;
 - 3.2. организовать прием заявлений для включения в состав Общественного совета от пациентов и членов их семей в срок до 22.08.2022;
 - 3.3. предоставить поступившие заявления на согласование главному врачу ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда» в срок до 23.08.2022;
 - 3.4. сформировать новый состав Общественного совета из пациентов и членов их семей, подавших заявления до 26.08.2022.
4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.А.Змановская

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»



В.А. Змановская

Главному врачу ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»
В.А. Змановской

от _____
зарегистрированный(ая) по адресу:

Заявление

Прошу рассмотреть мою кандидатуру _____
для включения в состав Общественного совета при ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»
Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Контакты _____

Подпись _____

Дата _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

основной документ, удостоверяющий личность _____

(номер) (сведения о дате выдачи)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации; адрес проживания; сведения о гражданстве Российской Федерации и гражданстве (подданстве) иностранных государств; сведения о судимости; профессия; сведения о местах работы; и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в Общественном совете при ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда», или до его отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 г.

(подпись)