**Додаток 5**

**до тендерної документації**

**Бланк учасника (за наявності)**

**Зразок листа-згоди суб’єкта персональних даних на обробку, використання, поширення та доступ до його персональних даних**

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

 Уповноваженій особі Комунального некомерційного підприємства

 «Центр первинної медико -

 санітарної допомоги №10»

**Лист-згода суб’єкта персональних даних**

Відповідно до закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010р. №2297-VI (зі змінами) даю згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних, які передбачено Законом України «Про публічні закупівлі», а також згідно з нормами чинного законодавства, моїх персональних даних (у т.ч. паспортні дані, ідентифікаційний код, витяг/виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців, банківські реквізити, розрахункові рахунки, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які надані для забезпечення участі у процедурі відкритих торгів, цивільно-правових та господарських відносин.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (підпис особи, яка надає згоду) (Ініціали, прізвище)