

АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

" 21 " ноября 2025 г.

Регистрационный № 1662



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 20.11.2025 № 13
Великий Новгород

**О внесении изменения в Порядок проведения конкурсного отбора на
присвоение статуса «Новгородский врач»**

Министерство здравоохранения Новгородской области постановляет:

1. Внести изменения в Порядок проведения конкурсного отбора на присвоение статуса «Новгородский врач», утвержденный постановлением министерства здравоохранения Новгородской области от 19.05.2023 № 4 «О мерах по реализации областного закона от 31.03.2023 № 313-ОЗ «О статусе «Новгородский врач» (далее Порядок):

1.1. Изложить приложение № 3 Порядка в прилагаемой редакции (приложение №1 к настоящему постановлению):

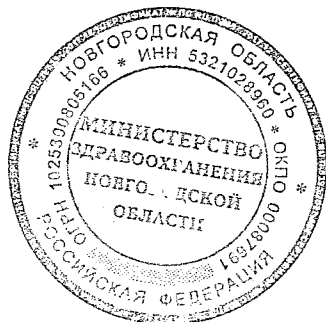
1.2. Дополнить:

1.2.1. Приложением № 7 к Порядку в прилагаемой редакции (приложение № 2 к настоящему постановлению);

1.2.2. Пункт 8 Порядка третьим абзацем следующего содержания:
«согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку;».

2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр



В.Н. Яковлев

Приложение №1
к постановлению
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 20.11.2025 № 13

«Приложение № 3
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородский врач»

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в конкурсе «О присвоении статуса
«Новгородский врач»

№ п/п	Информация об участнике
1.	Ф.И.О. участника
2.	Дата рождения
3.	Место работы
4.	Должность, продолжительность работы в данной должности
5.	Сведения об образовании (наименование образовательной организации, год окончания)
6.	Контактные данные: почтовый адрес, номер телефона (рабочий, сотовый), адрес электронной почты
7.	Ссылка об участнике с отзывами, опубликованными на сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": "ПроДокторов (https://prodoctorov.ru/vnovgorod/)
8.	Способ направления уведомлений о решениях, принятых конкурсной комиссией по отбору кандидатов на присвоение статуса "Новгородский врач" и министерством здравоохранения Новгородской области

9.	Реквизиты расчетного счета, открытого в российской кредитной организации, для перечисления денежных средств в случае признания победителем конкурса	
----	---	--

И.О. Фамилия

(подпись)

" ____ " _____ 20 ____ года .»

Приложение №2
к постановлению
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 20.11.2025 № 13

«Приложение № 7
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородский врач»

от _____

адрес _____

Документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____

выдан _____

(дата выдачи)

_____ (кем выдан)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие на обработку министерству здравоохранения Новгородской области, расположенному по адресу: 173003, г. Великий Новгород, ул. Кооперативная, д. 5, моих персональных данных, содержащихся в заявлении и документах, представленных для участия в конкурсном отборе на присвоение статуса «Новгородский врач», и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей, связанных с рассмотрением заявления и документов, представленных в соответствии с областным законом от 31.03.2025 № 313-ОЗ «О статусе «Новгородский врач».

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,

конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных в письменном виде. Порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных мне разъяснен.

" ____ " _____ 20__ года

И.О. Фамилия

(подпись)

.»