

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью),

паспорт _____

выдан _____

дата выдачи «__» _____ г.,

адрес регистрации _____,

настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей, в своем интересе даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Проктмед» ИНН 7203519010, ОГРН 1217200006572) (далее - оператор), находящемуся по адресу: Тюменская область, г. Тюмень, ул. Демьяна Бедного, дом 83, корп. 1, офис 6).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, контактный телефон, электронный адрес (e-mail).

Цели обработки моих персональных данных:

- взаимодействие при оказании медицинских услуг;
- контроль за качеством оказания медицинских услуг.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует до достижения целей обработки или до отзыва согласия субъектом персональных данных.

Я проинформирован(а), что вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора по следующему адресу: Тюменская область, г. Тюмень, ул. Демьяна Бедного, дом 83, корп. 1, офис 6 или по электронной почте: proctmed21@yandex.ru.

Субъект персональных данных:

_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ г.