

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес; семейное положение; фотографии, паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ (наименование, код); г) дата выдачи документа; адрес регистрации места жительства; адрес фактического места жительства; пол; номер контактного телефона; адрес электронной почты; сведения о трудовой деятельности; анамнезы; результаты осмотров и лабораторных исследований; диагнозы, записи камер видеонаблюдения.

Для оказания ряда услуг ОПЕРАТОР, при необходимости, может привлекать (в рамках данного согласия) третьи лица, являющиеся партнерами ОПЕРАТОРА, а именно:

- ООО Лаборатория «ЛИТЕХ», ИНН7718844243, 107023, Москва, Малая Семеновская ул., д.3А, стр.2 - в случае проведения лабораторных исследований.

Перечень персональных данных, которые с согласия субъекта персональных данных передаются ОПЕРАТОРОМ третьему лицу (партнеру ОПЕРАТОРА) с целью выполнения договорных обязательств перед субъектом персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых ОПЕРАТОРОМ и его партнерами способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), в том числе передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено законом РФ:

- срок действия настоящего согласия – 5 лет;
- на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных, оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней;
- ликвидация или реорганизация юридического лица (ОПЕРАТОРА).

В порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему полномочному представителю) по месту нахождения ОПЕРАТОРА.

подпись

расшифровка подписи

Д Д . М М . Г Г Г Г

Источник информации о Клинике:

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Сайт клиники | <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Другой сайт |
| <input type="checkbox"/> Вывеска | <input type="checkbox"/> Наружная реклама | <input type="checkbox"/> Реклама в журналах | <input type="checkbox"/> Телевидение |
| <input type="checkbox"/> От знакомых | <input type="checkbox"/> Пациент Клиники* | <input type="checkbox"/> Специалист Клиники* | <input type="checkbox"/> _____ |

*если вы отметили в качестве источника информации специалиста или пациента клиники, укажите, пожалуйста, его фамилию и инициалы

Я Согласен Не согласен на получение СМС-сообщений информационного характера _____
подпись

Я Согласен Не согласен на получение сообщений информационного характера по электронной почте _____
подпись

Адрес электронной почты: _____