

Согласие на обработку персональных данных

г. Хабаровск

«__» _____ 20__ г.

Я, (ФИО) _____, (дата рождения) _____, проживающий(ая) по адресу: _____
Документ, удостоверяющий личность: _____ (серия, номер) _____
выдан _____ кем: _____

действующий(ая) в своих интересах, в соответствии п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору: ООО «Доктор Бьюти 27» (ИНН/КПП 2721246340/272101001, ОГРН 120270000511, Лицензия № ЛО-27-01-002971 от 12.08.2020 года выдана Министерством здравоохранения Хабаровского края, Юридический/Фактический адрес: 680000 г. Хабаровск, ул. Ким Ю Чена 11 пом.6-11, тел: **(4212) 470441**, эл. Почта **babor.khv@gmail.com**) на обработку моих персональных данных с целью создания необходимых условий для реализации Федеральных законов, Указов Президента Российской Федерации, Постановлений Правительства Российской Федерации, законодательных и подзаконных актов субъектов Российской Федерации, и иных нормативно-правовых актов, направленных на оказание платных медицинских услуг, подготовке документов по реализации платных медицинских услуг, обеспечения органов государственной власти и органов местного самоуправления актуальной и достоверной информацией, передачу информации в организации и предприятия, и иных целей, связанных с деятельностью медицинской организации.

Мои персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают:

фамилию, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; место рождения; пол; возраст; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон (домашний, мобильный); информация о трудовой деятельности (место работы, должность); СНИЛС, ИНН, данные о состоянии здоровья; семейное положение и состав семьи (муж/жена, дети).

Действия с моими персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение, их уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу (распространение) сторонним организациям для целей реализации моих прав и законных интересов. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с третьими лицами с использованием машинных носителей информации, по информационно-телекоммуникационным каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом, при условии, что их прием и обработка осуществляются лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну.

Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

ФИО клиента

дата договора

Подпись _____