

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (паспортные данные, место регистрации)

даю согласие

ООО «ГАЛО»

_____ (наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а так же данных: _____

_____ (указывается Ф.И.О., дата рождения, место рождения Потребителя медицинских услуг, степень родства с законным представителем, адрес проживания субъекта персональных данных, которого представляет законный представитель)

в рамках оказания медицинских услуг по договору оказания платных медицинских услуг от «__» _____ 2020 г.

№ _____

то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», а именно любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении,

в целях информационно-справочного обслуживания, предоставления услуг, ведения медицинской документации, оказания медицинских услуг, а так же с целью передачи моих персональных данных третьим лицам (государственным органам, органам здравоохранения) в соответствии с требованиями законодательства РФ,

а именно:

- анкетные данные (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения и др.);
- паспортные данные;
- адрес регистрации;
- адрес места жительства;
- контактные номера телефонов;
- электронные адреса,
- родственные связи,
- персональные данные родственников,
- медицинские диагнозы,
- содержание медицинских рецептов,

Согласие действует в течение 10 (Десяти) лет и может быть отозвано на основании моего письменного заявления, направленного почтой или электронным письмом, после чего в течение 3 (трех) дней все сведения обо мне из базы данных ООО «ГАЛО» подлежат удалению.

«__» _____ 2020 г.

_____ (подпись, фамилия, инициалы)