

СОГЛАСИЕ
посетителя сайтов на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О гражданина)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(дата, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ в целях оказания мне медицинских услуг даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение своих персональных данных обществу с ограниченной ответственностью "Центр терапии" (ОГРН 1217700642081), находящемуся по адресу: 670047, Республика Бурятия, г.о. город Улан-Удэ, г. Улан-Удэ, тер. ТОР Бурятия, зд. 1 (далее - Оператор) с целью продвижения товаров и услуг на рынке в рамках анализа посещаемости, пользовательской активности и оптимизации работы сайта, оформления заявки на получение обратного звонка.

– Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, IP-адрес пользователя, данные учетной записи пользователя, технические данные (cookies, flash, java и т.п.), e-mail, номер телефона, обращение.
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку. Данное согласие вступает в силу со дня своего подписания и действует 1 год с даты подписания.

_____ / _____ « _____ » 20 ____ г.
(подпись, Ф.И.О.) (дата)

Уполномоченный представитель медицинской организации: _____
(подпись, Ф.И.О.)