

Согласие на обработку персональных данных пациентов

Я, субъект персональных данных: ,

зарегистрирован/а:

паспорт: , выдан 0 г.

даю согласие ООО "Мой стоматолог", расположенному по адресу г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф.47, на обработку со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных и несовершеннолетнего лица, интересы которого я представляю:
 - 1) Персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес; номера контактных телефонов; место работы и занимаемая должность.
 - 2) Специальные персональные данные: состояние здоровья.
3. Персональные данные не являются общедоступными.
4. Цель обработки персональных данных: Исполнение договорных обязательств перед клиентом/контрагентом и иными субъектами персональных данных.
5. Основанием для обработки персональных данных являются: Ст. 24 Конституции Российской Федерации; ст.6 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных»; Устав ООО "Мой стоматолог".
6. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передачу (распространение, предоставление, доступ); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
7. Передача персональных данных третьим лицам осуществляется на основании законодательства Российской Федерации, договора с участием субъекта персональных данных или с согласия субъекта персональных данных.
Я даю свое согласие на возможную передачу своих персональных данных следующим третьим лицам: _____.
8. Персональные данные обрабатываются до ликвидации организации. Так же обработка персональных данных может быть прекращена по запросу субъекта персональных данных. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях, осуществляется согласно Федеральному закону №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно правовым актам в области архивного дела и архивного хранения.
9. Согласие дается, в том числе, на информационные (рекламные) оповещения.
10. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления письменного заявления ООО "Мой стоматолог" или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.
11. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных ООО "Мой стоматолог" вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.
12. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных, указанных в п.8 и п.10 данного Согласия.

" _____ " _____ 20__ г. / _____

(Подпись)