

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(Ф. И. О. субъекта персональных данных)

Зарегистрированный (ая) по

адресу: _____.

Проживающий (ая) по

адресу: _____.

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

В соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных

ООО «Формула зрения»

(наименование учреждения)

(далее – Оператор), находящемуся по адресу: _____,

в целях оказания мне медицинских услуг и иных услуг, в том числе идентификации, отражения информации в медицинской документации, предоставления сведений страховым компаниям (в случае оплаты ими оказываемых услуг), предоставления установленной законодательством отчетности в отношении оказанных медицинских услуг. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: **фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата рождения, адрес, паспортные данные, СНИЛС, гражданство, данные о состоянии здоровья, в том числе биометрические персональные данные, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), образование, тип занятости, место работы, другая информация, содержащаяся в относящихся ко мне документах и иных источниках, предоставленных Оператору или полученных им в установленном законом порядке.** В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения (коррекции зрения). Передача мои персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

В отношении указанных персональных данных я даю Оператору согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничную, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иных действий, предусмотренных действующим законодательством, совершаемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых, в том объеме, который необходим для достижения целей обработки, указанных в настоящем согласии. Срок хранения моих персональных данных на бумажных носителях 3 года, на автоматизированных носителях соответствует сроку деятельности юридического лица.

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Раздел заполняется, если согласие подписывает законный представитель недееспособного лица или представитель по доверенности, _____

(Ф. И. О. представителя субъекта персональных данных)

зарегистрированный по адресу: _____.

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия и номер документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя:

(серия и номер документа, кем и когда выдан)

(подпись)

(Ф. И. О. полностью)

« ____ » _____ 20__ г.

