

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

телефон _____, e-mail: _____

дата рождения _____, паспорт: _____

кем выдан: _____

дата выдачи: _____

адрес регистрации по месту жительства : _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

даю согласие ООО «Тихая Гавань» на обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (фио)

_____ (личная подпись)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» №153-ФЗ от 27.07.2006 даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Тихая Гавань» на обработку моих персональных данных в целях получения платых медицинских услуг.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес, семейное положение, состояние здоровья.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме, по почте в адрес ООО «Тихая Гавань» заказным письмом с уведомлением о вручении.

Дата _____

Подпись _____