

Согласие на обработку персональных данных

г. Таганрог

“ “ _____ 2021 года

Настоящим Я, действуя своей волей и в своем интересе, при размещении (вводе) своих персональных данных в рамках Договора № _____ с ИП **Землянская Маргарита Васильевна** (ИНН **615404963440**, ОГРН **318619600196140** (далее - Оператор) и Обществу с ограниченной ответственностью «**ДИАГНОКАТ**», ИНН **7716919359**, КПП **771601001**, ОГРН **1187746771464**, адрес: г. Москва, проезд Олонецкий, д. 4 корп. 2, эт. 5, пом. II, комн. 1, оф. 7А, — на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу и трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в целях:

- диагностика, создание медицинских изображений врачами клиники, внешними специалистами, специализированными компьютерными программами;
- обработка данных для статистического анализа состояний и патологий зубочелюстной системы;

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

- Фамилия, имя, отчество.
- Дата рождения.
- Пол.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что мои персональные данные не передаются третьим лицам кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение 40 лет с момента его выдачи. Я проинформирован, что данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, направленному в адрес Оператора.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

_____/_____/_____

подпись

расшифровка подписи

дата