

Приложение № 1 к Положению о персональных данных Пациентов
ООО «ТАРИ-ДЕНТ»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ
ООО «ТАРИ-ДЕНТ»

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный(ая)

по

адресу:

Основной документ, удостоверяющий личность:

Паспорт

выдан

_____ (номер)

_____ (сведения о выдаче и выдавшем органе)

Даю согласие оператору:

ООО «ТАРИ-ДЕНТ», г.Воронеж, ул. **Володарского, д.40**

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения; место рождения;
- адрес;
- данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан);
- данные свидетельства о рождении;
- телефон;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные о состоянии здоровья (жалобы пациента, ранее перенесенные заболевания, текущий диагноз).

Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, в целях исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем, для предоставления услуг медицинского характера.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации, включает действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), уничтожение.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: на период действия договора и согласно сроку хранения документов бухгалтерского учета, либо до добровольного отзыва моих документов.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____