Согласие гражданина (законного представителя) на обработку своих персональных данных (ПД)

В соответствии с требованием п.1 ст.6 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, даю согласие на обработку ПД ООО "Витадент" 413865, Саратовская обл, г. Балаково, ул. 20 лет ВЛКСМ, д. 55
(Наименование медицинского учреждения, юридический адрес)

Цель обработки: осуществление медицинского (амбулаторного и/или стационарного) лечебно-диагностического процесса.

Перечень ПД, на обработку которых дается согласие гражданина:

- паспортные данные гражданина;
- данные о фактическом месте жительства гражданина (адрес преимущественного место жительства);
- данные о здоровье гражданина;
- иные данные.

Перечень действий с ПД, на совершение которых дается согласие субъекта ПД:

сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача в Медицинский центр УД РАН, Минздравсоцразвития РФ, Территориальный фонд ОМС, Федеральный фонд ОМС; обезличивание; блокирование; уничтожение.

Данное согласие действует в течение 50 (пятьдесят) лет;

Отзыв настоящего согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменной форме путем направления в медицинское учреждение письменногосогласия

Подпись гражданина _____ (_____)
(Фамилия, инициалы)

Подпись оператора _____ (_____)
(Должность, фамилия, инициалы)

«_____»_____201___г.

ООО «Типография» ул. Ленина, 60, тел. 35-40-40. 06/2015г.