

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, **ФИО** _____, паспорт серии _____ № _____, выдан _____, код подразделения _____, зарегистрирован по адресу: _____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», представляю ООО «Амина-Дент» (ОГРН 1097415000869, ИНН 7415064967), зарегистрированному по адресу: Челябинская область, город Миасс, ул Свердлова, дом 6, свои персональные данные с целью обеспечения соблюдения законодательства РФ в сфере здравоохранения. Я выражаю свое согласие на осуществление ООО «Амина-Дент» смешанной, с передачей по внутренней сети юридического лица, с передачей по сети Интернет обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество; год рождения, месяц рождения, дата рождения, пол, адрес электронной почты, адрес места жительства, адрес регистрации, номер телефона, СНИЛС, ИНН, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении, реквизиты банковской карты, номер расчетного счета, номер лицевого счета, сведения о состоянии здоровья.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

ДД.ММ.ГГГГ

(дата)

ФИО

(расшифровка подписи)