

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных, действуя свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Центр Современной Стоматологии Жулебино» (ООО «Центр Современной Стоматологии Жулебино», ОГРН 1167746073736, ИНН 7721422770, адрес: Москва, Лермонтовский просп., 10, корп. 2 40) на обработку моих персональных данных.

1. Перечень персональных данных

Согласие дается на обработку следующих персональных данных:

- имя;
- номер контактного телефона;
- иные сведения, предоставленные мной в формах сайта «Записаться на приём», «Задать вопрос врачу», «Обратная связь».

2. Цели обработки персональных данных

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- обработки моего обращения;
- записи на приём;
- предоставления информации об услугах Оператора;
- обратной связи со мной по моей инициативе.

3. Действия с персональными данными

Оператор вправе осуществлять следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, удаление и уничтожение.

4. Срок действия согласия

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных либо до момента его отзыва субъектом персональных данных.

5. Порядок отзыва согласия

Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления Оператору по адресу электронной почты info@apple-stom.ru либо по почтовому адресу Оператора.

6. Заключительные положения

Я подтверждаю, что мне разъяснены мои права как субъекта персональных данных, а также порядок отзыва настоящего согласия.

Реквизиты субъекта персональных данных

ФИО: _____

Контактный телефон: _____

Подпись: _____

Дата: _____