СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Кинель «___» _____ 20___г.

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

_____ серия _____ № _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу _____

_____

настоящим даю свое согласие ООО «Диамед+» ОГРН 1176313103086, ИНН/КПП 6350025362/635001001, место нахождения Самарская обл., г. Кинель, Самарская обл., пос. Горный, ул. Бобровская, д.16Б (далее - Оператор) на обработку на обработку Оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц. с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие дается мною для_____

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию:

_____

_____

_____

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уничтожение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача; (предоставление, доступ); удаление; уничтожение.

Я ознакомлен(а), что отзыв согласия может быть произведен в письменной форме не ранее даты прекращения Договора либо достижения целей обработки. При этом Оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного действующим законодательством России, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам государственным власти.

В случае отзыва согласия на обработку персональных ООО «Диамед+» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления Персональных данных для достижения указанных выше целей, Оператор вправе в необходимом объеме передавать мои персональные данные третьим лицам, и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие мои персональные данные.

Контактный телефон(ы)

_____

и почтовый адрес

_____

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных или до дня отзыва согласия в письменной форме.

_____ «___» _____ 20___г.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)