

**Заявление о согласии  
На обработку персональных данных потребителя (его законного представителя)**

Я, \_\_\_\_\_  
года рождения, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями ст.ст.23,24 Конституции РФ, статьи 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27/07/2006 г. « О персональных данных», в целях оказания медицинских услуг, подтверждаю свое согласие на обработку ООО «ОКО», расположенному по адресу: РТ, г. Набережные Челны, пр-т Автозаводский 17, помещение 35,36,37 (далее - Организация-оператор) моих персональных данных, включающих:

Фамилия, Имя, отчество, серия и номер паспорта, дата и место его выдачи, гражданство, год месяц и дата рождения, пол, ИНН, адрес регистрации и фактического проживания, контактный телефон, семейное положение, сведения о состоянии здоровья, диагнозе, результатов анализов и стоимости лечения.

В процессе оказания Организацией-оператором мне услуг в соответствии с ее целями, я представляю право его работникам осуществлять следующий перечень действий с моими персональными данными:

-обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных неавтоматизированным способом.

-обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими такой вид предоставления отчетных данных(документов).

-обмен (прием и передача) моими персональными данными с другим оператором , и контролирующими органами, во исполнения своих обязательств по договору , с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом , обязанным сохранять профессиональную тайну в соответствии с Перечнем должностных лиц, допущенных к обработке персональных данных клиентов.

Срок хранения моих персональных данных является бессрочным. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия.

Также подтверждаю, что мне известно, что передача персональных данных через незащищенные каналы связи (интернет) может привести к возникновению и реализации угроз безопасности (включая, помимо прочего, нарушение конфиденциальности, целостности, доступности) этих данных, в связи с чем беру на себя полную ответственность за все указанные риски при передачи информации от ООО «ОКО».

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и  
действует бессрочно.

Условием прекращения обработки персональных данных является получение Организацией-оператором моего письменного уведомления об отзыве Согласия на обработку моих персональных данных.

Настоящее Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течении неопределенного срока.

Подпись субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)