

## **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я (далее-Субъект персональных данных) подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных ООО «Медицинский центр», юридический адрес: 353864 Краснодарский край, г. Приморско-Ахтарск, ул. Комиссара Шевченко, д. 88/1 (далее-Оператор).

### **Цели обработки персональных данных:**

- информирование субъекта по интересующему его вопросу;
- регистрация на форумах Оператора;
- участие в конкурсах Оператора;
- предоставление информации об иных предложениях оператора и его партнеров.

### **Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:**

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- должность и названия организации – места работы;
- паспортные данные;
- адрес регистрации;
- адрес электронной почты;
- номер контактного телефона;

### **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

- Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

### **Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

Настоящее согласие действует бессрочно до его отзыва субъектом путем письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных к Оператору