СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (аяся), _____
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: серия _____№ _____выдан _____
контактный телефон: _____, адрес электронной почты: _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе подтверждаю свое безусловное согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Санаторий имени Станко» (далее — Оператор, Санаторий) , адрес местонахождения: Ивановская область, Кинешемский район, с. Станко, (ИНН 3713015769, ОГРН 1023701591517), на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая личную фотографию, адрес места жительства, место регистрации, контактный(е) телефон(ы), адрес(а) электронной почты, данные полиса ОМС (ДМС), данные СНИЛС, ИНН, данные документов, подтверждающих право на дополнительные гарантии, льготы и компенсации по определенным основаниям, данные документов, подтверждающих факты расчетов по договорам платных медицинских услуг, данные о состоянии здоровья и диагнозе, данные оказанных видов, объемов, форм медицинской помощи, данные о заболеваниях, случаях и результатах обращения за медицинской помощью, данные документа, подтверждающего полномочия представителя (в том числе законного представителя),

— в целях оказания санаторно-курортных услуг, в т.ч. медицинских, обеспечения предоставления информации в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, а также в целях организации внутреннего учета Оператора, при условии сохранения врачебной тайны.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление всех действий (операции) в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных)

В процессе оказания Оператором санаторно-курортных услуг, в т.ч. медицинских, я предоставляю право медицинским работникам передавать все мои персональные данные, в том числе содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам и работникам Оператора (в том числе, с использованием медицинских информационных систем), в интересах обследования, лечения, а также выполнения Оператором иной деятельности, предусмотренной уставом Оператора и законодательством РФ.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, кроме случаев, особо оговоренных законодательством РФ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до достижения указанных целей обработки персональных данных и сроков хранения документов, установленных действующим законодательством РФ. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично на основании письменного личного заявления, путем направления документа по почте заказным письмом в адрес Оператора или вручения лично под расписку уполномоченному представителю Оператора. Я проинформирован(а), что в случае отзыва мною данного согласия, Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных при наличии оснований, установленных действующим законодательством РФ.

Даю свое согласие на рассылку информационных и рекламных сообщений с информированием по вопросам, связанным с оказанием услуг Оператора, в том числе, но не исключительно, о продуктах и услугах Оператора, о подтверждении (отмене или изменении) даты и времени оказания услуг, о проводимых мероприятиях и т.д. по номеру мобильного телефона, и адресу электронной почты, указанным в настоящем Согласии.

Подпись _____Дата: _____