

**Общество с ограниченной ответственностью
«Ди-Макс»**

410056. г Саратов, ул. Шелковичная, д.37/45 ОГРН 1146454002397 ИНН 6454141388 КПП 645401001

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

« ____ » _____ г. рождения, проживающий по адресу: _____

адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, даю свое согласие на обработку ООО «Ди-Макс» (далее - Оператор) моих, моего ребенка, лица, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« ____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу: _____

адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС),

Обработка персональных данных должна осуществляться в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу иным лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Срок хранения моих персональных данных составляет двадцать пять лет.

Разглашение моих персональных данных может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие мной написано « ____ » _____ 20 ____ г. и действует **бессрочно**.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Контактный(е) телефон(ы) _____