Согласие на обработку персональных данных

ДАТА

дата

я,	ФИО ПАЦИЕНТА
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента)	
	по адресу: АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТА
(дата рождения пациента) паспорт: серия 0000 № 000000 выдан К	(адрес регистрации пациента) КЕМ ВЫДАН ПАСПОРТ
	0000000
дана выдачи облословой телефон в (боо)с	
Даю свое согласие	не даю свое согласие
	Федерация, 344069, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул.
	»), компаниям информационного партнерства и партнерам
Оператора на обработку моих персональных	х данных в целях: оказания медико-профилактических услуг;
установления диагноза; оказания медици	нских услуг по проведению лабораторных исследований
	анализов); информирования о состоянии моего здоровья;
безопасности; постановки диагноза; функцио	нирования различных сервисов сайта Оператора; технического
сопровождения программных продуктов Опе	
	та: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес, данные
документа, удостоверяющего личность, абоне	
	целях оказания медицинских услуг в помещениях Оператора
	батывается в соответствии с Политикой в области обработки
персональных данных.	
	е действия с указанными выше персональными данными, как
с использованием средств автоматизации, так	
	ление, хранение, уточнение, извлечение, использование,
	редачу (предоставление, распространение, доступ);
	е посредством внесения их в базу данных, внесения в отчетные
	аментирующими предоставление отчетных данных;
	оих персональных данных и/или поручение их обработки
	ловии соблюдения ими конфиденциальности, обеспечения
	бработке и применения мер по защите персональных данных в
· · · ·	т 27.07.2006г. №152-Ф3 «О персональных данных».
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	чнем партнёров ООО «Северная Звезда», которым я разрешаю
	персональных данных и/или поручение их обработки,
	дресу: https://avenumed.ru/nashi-partnyery/, в том числе с их
	ния, с целями, для которых указанным лицам могут быть
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ручена их обработка, и с иными данными, размещёнными по
указанному адресу.	
	чень партнёров ООО «Северная Звезда» может быть изменён
	оящее согласие, о чём ООО «Северная Звезда» известит меня
·	формацию, расположенную по указанному адресу
https://avenumed.ru/nashi-partnyery/	
Настоящее согласие дано мной <u>дата</u> и дей	
· •	тем составления заявления в письменной форме и подачи
Оператору либо путем направления письмен	нного уведомления по адресу: 344069, Ростовская область, г.

подпись

Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, д. 112.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента)

ФИО ПАЦИЕНТА