

# СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Настоящим, действуя свободно, своей волей и в своем интересе, а также подтверждая свою дееспособность, я даю согласие **Обществу с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины Фреш»** (далее — Оператор) на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» на следующих условиях:

## 1. Перечень персональных данных

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- номер телефона;
- адрес электронной почты;
- сведения о записи на прием;
- иные данные, добровольно предоставленные мной через формы сайта.

## 2. Цели обработки персональных данных

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- записи на прием к специалистам;
- оказания медицинских услуг;
- обратной связи со мной;
- ведения учета обращений пациентов;
- исполнения требований законодательства РФ в сфере здравоохранения.

## 3. Перечень действий с персональными данными

Оператор вправе осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

## 4. Способы обработки

Обработка персональных данных может осуществляться:

- с использованием средств автоматизации;
- без использования таких средств.

## 5. Передача персональных данных третьим лицам

Я даю согласие на передачу моих персональных данных:

- медицинским работникам Оператора;

- иным лицам, привлекаемым Оператором для обеспечения деятельности (в том числе IT-подрядчикам),  
при условии соблюдения конфиденциальности и требований законодательства РФ.

## **6. Срок действия согласия**

Согласие действует с момента его предоставления до достижения целей обработки персональных данных либо до момента его отзыва.

## **7. Порядок отзыва согласия**

Согласие может быть отозвано мной путем направления письменного заявления:

- по адресу Оператора;
- либо на адрес электронной почты Оператора.

## **8. Подтверждение согласия**

Я подтверждаю, что:

- уведомлен(а) о том, что мои персональные данные обрабатываются Оператором;
- ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных;
- понимаю цели, способы и объем обработки персональных данных;
- предоставляю согласие добровольно.