

Согласие на обработку персональных данных
(на официальном сайте Обществе с ограниченной ответственностью «Офтальмологический центр «Хорошее зрение» в сети Интернет - horosheezrenie.com)

Настоящим принимаю условия **Политики обработки персональных данных в Обществе с ограниченной ответственностью «Офтальмологический центр «Хорошее зрение»** и в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей, от своего имени и в своем интересе, а также подтверждая свою дееспособность, *выражаю безусловное согласие на обработку моих персональных данных Обществом с ограниченной ответственностью «Офтальмологический центр «Хорошее зрение», ОГРН 1114205004825, расположенным по адресу: 650025, г. Кемерово, ул. Рукавишниковая, д. 20 (далее – Оператор).* Персональные данные - любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу.

Настоящее Согласие выдано мной на обработку следующих персональных данных:

Форма «Запись на прием»

1. Выбор врача
2. ФИО
3. Email или контактный телефон
4. Комментарий
5. Прикрепление файла
6. Согласие на обработку персональных данных

Форма «Задать вопрос»

1. ФИО
2. Текст вопроса
3. Email или контактный телефон

Настоящее Согласие дано Оператору для совершения следующих действий с моими персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств: **сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, передача третьим лицам** для указанных ниже целей, а также **осуществление любых иных действий**, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами.

Настоящее Согласие дается Оператору и третьему лицу (-ам) для обработки моих персональных данных **в следующих целях:**

1. Обработка входящих запросов для последующей связи с физическим лицом в целях согласования записи на прием и предоставление мне медицинских услуг;
2. Направление в мой адрес информационных уведомлений, касающихся предоставляемых медицинских услуг;
3. Подготовка и направление ответов на мои вопросы;
4. Направление в мой адрес информации, в том числе рекламной, о мероприятиях и медицинских услугах Оператора.

Настоящее согласие действует до момента его отзыва путем направления соответствующего уведомления на **электронный адрес info@horzrenie.ru**.

В случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2 - 11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».