

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я,

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество,

проживающий по адресу (по месту регистрации)

\_\_\_\_\_

паспорт	№	дата выдачи	название выдавшего
_____	_____	_____	_____

органа \_\_\_\_\_, в

соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О

персональных данных», даю свое согласие

\_\_\_\_\_

Обществу с ограниченной ответственностью «ТАН» (ИНН 2901152725, Адрес: 163000, г. Архангельск (являющемуся Исполнителем по Договору по договору оказания платных медицинских услуг №\_\_\_ от \_\_\_\_\_.2023г., заключенному со мной), осуществляющему свою деятельность по адресу: г. Архангельск, ул. Чумбарова-Лучинского, д. 7, корп. 1, оф. 410)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), адреса места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии моего здоровья заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в целях оказания Услуг ООО «ТАН» в соответствии с предоставлением ООО «ТАН» медицинских Услуг, которые включают в себя в том числе: реализацию медико-профилактических целей, установление медицинского диагноза, заболеваний, случаях обращения за медицинской помощью по договору оказания платных медицинских услуг №\_\_\_ от \_\_\_\_\_.2023г., при условии, что их обработка осуществляется соответствующим должностным лицом. Предоставляю ООО «ТАН» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Исполнитель 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).

В случаях, когда такое предоставление является обязательным в силу закона Исполнитель вправе передавать мои персональные данные государственным органам контроля (включая, Роскомнадзор), прокуратуры, следственного комитета, судебной власти, внутренних дел с использованием бумажных, машинных носителей или по каналам связи.

Срок действия настоящего Соглашения – бессрочный.

Срок хранения настоящего согласия - 25 лет.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных указанный орган Федерального казначейства вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

Контактный(е) телефон(ы): \_\_\_\_\_

**Подпись субъекта персональных данных**

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*Ф.И.О*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г