Я добровольно даю свое согласие на обработку:

1) ООО «ММЦ Медикал Он Груп — Хабаровск», адрес 68000, г. Хабаровск, ул. Льва Толстого, д. 12, помещение V, ИНН 2723108627 (далее — «Клиника»),

2) ООО «Проекты», 150033, г. Ярославль, пр-кт Дзержинского, д.3, кв. 91, ИНН 7606133386 (подрядчик Клиники по обслуживанию сайта ),

3) ООО «Проекты», 150033, г. Ярославль, пр-кт Дзержинского, д.3, кв. 91, ИНН 7606133386 (подрядчик Клиник по наполнению сайта ),

4) ООО «Джибукинг», 105064, г. Москва, Нижний Сусальный пер., д. 5, стр. 17, кв. 1/8/17, ИНН 7709919541 (подрядчик Клиники по обслуживанию виджета сайта записи на прие м),

своих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, контактный телефон, в целях записи на прием к специалистам Клиники. Предоставляю право лицам, указанным выше, передавать свои персональные данные должностным лицам Клиники в целях записи на прием и внутреннего учета Клиники.

Предоставляю право лицам, указанным выше, право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Клиника вправе обрабатывать мои персональные данные путем внесения их в электронную базу данных Клиники.

Настоящее согласие действует 5 лет, а в случае заключения с Клиникой договора оказания платных медицинских услуг – в течение срока хранения данного договора (50 лет), и до момента его отзыва мною, который осуществляется путем направления в адрес Клиники и (или) иных лиц, указанных в настоящем согласии, по почте заказного письма с уведомлением о вручении, либо путем вручения лично под расписку представителю письменного заявления об отказе от предоставления настоящего согласия.

В случае получения лицами, указанными выше, письменного заявления от меня об отзыве настоящего согласия, они обязана прекратить обработку моих персональных данных в течение 10 (Десяти) дней с момента получения такого заявления.