Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я (далее - Пользователь) даю свое согласие на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных лица, законным представителем которого являюсь, (в т.ч. фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, СНИЛС, сведения о документе, удостоверяющем личность, адрес, номер телефона, адрес электронной почты, номера медицинских карт), а именно - на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций) с персональными данными с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в целях оказания медицинских, информационных и иных услуг, в том числе установления с Пользователем обратной связи, включая направление уведомлений, запросов, касающихся использования личного кабинета и (или) сайта, оказания услуг, обработку запросов и заявок от Пользователя, следующим операторам:

- ООО «СМ-Клиника Северо-Запад», адрес: 195197, г. Санкт-Петербург, ул. Жукова, д.19, лит.А, пом.5Н, каб.319;

- ООО «Меди Проф», адрес: 192288, г. Санкт-Петербург, Дунайский пр., д.47, литер А, помещение № 35;

- ООО «Меди ком», адрес: 195279, г. Санкт-Петербург, пр. Ударников, д. 19, корп. 1, лит. А;

- ООО «Меди Лен», адрес: 198328, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ ЮжноПриморский, ул. Маршала Захарова, д. 20, лит. Б, часть помещ./помещ. 2Н/39.

- ООО «Меди Здрав», адрес: 193230, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ № 54, ул. Дыбенко, д. 13, к. 4, стр. 1;

- ООО «МЕДИ ЛАБ», адрес: 195197, г. Санкт-Петербург, ул. Жукова, д.19, лит.А, пом./офис 5Н/408;

Я также даю свое согласие на передачу в вышеуказанных целях и в целях обеспечения информационной и технической поддержки моих персональных данных и персональных данных лиц, представителем которых я являюсь, третьим лицам в объеме, необходимом для реализации целей, предусмотренных настоящим согласием.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и в течение всего периода использования мной личного кабинета.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО «СМ-Клиника Северо-Запад».