

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1) Настоящим я даю согласие ООО «Клиника доктора Кравченко» (ОГРН 1026300777690) и его уполномоченным представителям на обработку моих данных, содержащихся в регистрационных формах, а также любых иных данных, относящихся к моей личности (именуемые далее – «персональные данные»), на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с моими персональными данными, включая (без ограничений) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых других действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, или без использования таких средств, если обработка персональных данных без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с персональными данными с использованием средств автоматизации, то есть позволяет осуществлять в соответствии с заданным алгоритмом поиск персональных данных, зафиксированных на материальном носителе и содержащихся в картотеках или иных систематизированных собраниях персональных данных, и/или доступ к таким персональным данным, а также на передачу (в том числе трансграничную) этих персональных данных уполномоченным представителям ООО «Клиника доктора Кравченко». 2) Настоящим я подтверждаю, что переданные мной персональные данные в ООО «Клиника доктора Кравченко» являются достоверными и могут обрабатываться ООО «Клиника доктора Кравченко» и его уполномоченными представителями в рекламно-информационных целях. Настоящим я даю свое согласие ООО «Клиника доктора Кравченко» направлять мне электронные письма/информационные сообщения на указанный мной адрес электронной почты и/или номер мобильного телефона, включающие информацию о проводимых ООО «Клиника доктора Кравченко» рекламных акциях и сообщения иного информационного характера, а также использовать указанный мной электронный адрес для показа таргетированных рекламноинформационных сообщений.

3) Я согласен(на) с тем, что данное согласие и все данные переданы по собственной воле и в моих интересах хранятся в электронном виде в базе данных и/или на бумажном носителе и подтверждает факт согласия на обработку и передачу персональных данных в соответствии с вышеизложенными положениями. Я беру на себя ответственность за достоверность предоставления персональных данных. Согласие дается на неопределенный срок и может быть в любой момент мной отозвано путем направления письменного уведомления в ООО «Клиника доктора Кравченко» по адресу: 443114, г. Самара, ул. Георгия Димитрова, 18 или по адресу электронной почты info@kdk-clinic.ru



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1) Настоящим я даю согласие ООО «Клиники доктора Кравченко» (ОГРН 1066312057767) и его уполномоченным представителям на обработку моих данных, содержащихся в регистрационных формах, а также любых иных данных, относящихся к моей личности (именуемые далее – «персональные данные»), на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с моими персональными данными, включая (без ограничений) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых других действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, или без использования таких средств, если обработка персональных данных без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с персональными данными с использованием средств автоматизации, то есть позволяет осуществлять в соответствии с заданным алгоритмом поиск персональных данных, зафиксированных на материальном носителе и содержащихся в картотеках или иных систематизированных собраниях персональных данных, и/или доступ к таким персональным данным, а также на передачу (в том числе трансграничную) этих персональных данных уполномоченным представителям ООО «Клиники доктора Кравченко». 2) Настоящим я подтверждаю, что переданные мной персональные данные в ООО «Клиники доктора Кравченко» являются достоверными и могут обрабатываться ООО «Клиники доктора Кравченко» и его уполномоченными представителями в рекламно-информационных целях. Настоящим я даю свое согласие ООО «Клиники доктора Кравченко» направлять мне электронные письма/информационные сообщения на указанный мной адрес электронной почты и/или номер мобильного телефона, включающие информацию о проводимых ООО «Клиники доктора Кравченко» рекламных акциях и сообщения иного информационного характера, а также использовать указанный мной электронный адрес для показа таргетированных рекламноинформационных сообщений.

3) Я согласен(на) с тем, что данное согласие и все данные переданы по собственной воле и в моих интересах хранятся в электронном виде в базе данных и/или на бумажном носителе и подтверждает факт согласия на обработку и передачу персональных данных в соответствии с вышеизложенными положениями. Я беру на себя ответственность за достоверность предоставления персональных данных. Согласие дается на неопределенный срок и может быть в любой момент мной отозвано путем направления письменного уведомления в ООО «Клиники доктора Кравченко» по адресу: 443114, г. Самара, ул. Георгия Димитрова, 20 или по адресу электронной почты info@kdk-clinic.ru

