

УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ (ПОТРЕБИТЕЛЬ УСЛУГ)!

Для записи на прием к врачу система должна передать через Интернет Ваши персональные данные.

Если Вы согласны, то поставьте отметку об этом и продолжите запись на прием.

Если Вы не согласны с передачей Ваших данных через Интернет, то Вы можете записаться на прием в регистратуре по адресу: г.Ростов-на-Дону, пер. Университетский, 52, либо по тел.: (863) 269-21-74.

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ)

В соответствии с требованиями Федерального закона РФ от 27.07.06"О персональных данных"№152-ФЗ настоящим Я подтверждаю свое согласие на передачу своих персональных данных в ООО «Цветок долголетия Ростова» (далее - Оператор), находящегося по адресу: г.Ростов-на-Дону, пер. Университетский, 52 включающих:

- фамилия,
- имя,
- отчество,
- дата рождения.

С целью записи на прием предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными:

- сбор,
- систематизация,
- накопление,
- хранение,
- использование,
- блокирование,
- уничтожение.

Мне известно, что я вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных, предоставив заявление в клинику по адресу: г.Ростов-на-Дону, пер. Университетский, 52.