

Согласие на обработку персональных данных

ФИО, дата рождения: пациента

Документ, удостоверяющий личность: серия, номер, дата выдачи, место выдачи.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» в целях осуществления статистической отчетности даю согласие {полное_наименование_организации} на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) неавтоматизированным и автоматизированным способом моих персональных данных (Ф.И.О., даты и места рождения, гражданства, места жительства, паспортных данных, сведений о месте работы, о социальном положении, данных о предыдущих местах работы, о состоянии здоровья, профессии, сведений о социальных льготах и др.) или сообщение моих персональных данных третьей стороне в соответствии с законодательством. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Субъект персональных данных: фии_пациента

Подпись субъекта персональных данных _____