

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я даю свое согласие ООО «ГУТА КЛИНИК», расположенной по адресу: город Москва, улица Фадеева, дом 4А, стр. 1 на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, и совершение иных действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в отношении моих персональных данных, предоставленных мной ООО «ГУТА КЛИНИК» в целях: использования сервисов Сайта, в том числе, но не ограничиваясь перечисленными: услуга онлайн заказа обратного звонка, услуга онлайн записи на приём к врачу, услуга онлайн размещения вопроса, услуга онлайн оплаты и других. Обработка персональных данных осуществляется ООО «ГУТА КЛИНИК» в порядке и на условиях, предусмотренных Политикой обработки персональных данных.

ООО «ГУТА КЛИНИК» вправе поручить обработку персональных данных третьим лицам (при условии соблюдения режима конфиденциальности персональных данных, а также при условии, что таковое не нарушает мои законные права, интересы и положения действующего законодательства Российской Федерации).

Я согласен на предоставление мне информации и предложение услуг путем направления почтовой корреспонденции, посредством электронной почты, телефонных обращений, SMS-сообщений.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что для прекращения использования ООО «ГУТА КЛИНИК» моих персональных данных, мне необходимо обратиться в ООО «ГУТА КЛИНИК» для письменного оформления отзыва Согласия на обработку моих персональных данных.