Согласие на обработку персональных данных,

разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я_____,
(Ф.И.О. полностью)
Проживающий (ая) по адресу:_____,
(место регистрации)
паспорт _____, выдан _____,
_____
(серия и номер) (дата, название выдавшего органа)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение ООО «Хай-Тек Клиник» моих персональных данных с целью: выполнения зуботехнических работ в следующем порядке:

Категория и перечень персональных данных	**Разрешаю к распространению**	**Круг лиц для распространения**
Фамилия Имя Отчество	ДА • НЕТ □	Только сотрудникам лаборатории ООО « Гармония »
		Иная лаборатория: _____ _____
		_____ _____

Информационный ресурс	Персональные данные передаются сотруднику лаборатории без использования информационных ресурсов

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа ограниченному кругу лиц персональные данные субъекта персональных данных:

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

_____

(подпись/ Ф.И.О. полностью)

Законный представитель за пациента:_____
(подпись/Ф.И.О. полностью)

Дата: «_____»_____20___г.

Hi-TECH CLINIC
Стоматологическая клиника