

Условия обработки персональных данных (согласие на обработку персональных данных)

В соответствии со статьями 6, 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю (даю) свое согласие **Обществу с ограниченной ответственностью «Детская стоматологическая поликлиника № 1»** 625002, г. Тюмень, ул. Циолковского дом 13 (ИНН7202200862) далее «Оператор» на обработку следующих моих персональных данных и (или) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

Фамилия, имя, отчество, контактный телефон, указываемые «Субъектом» на сайте «Оператора» при заполнении формы «запись на прием».

Цель обработки персональных данных: Регистрация и запись на прием; напоминание о записи на прием, предстоящих визитах, процедурах и обследованиях.

Способы обработки персональных данных: Обработка персональных данных может осуществляться как автоматизированным способом (с использованием информационных систем), так и неавтоматизированным способом (на бумажных носителях).

Способы информирования (запись на прием, напоминание о записи на прием, предстоящих визитах, процедурах и обследованиях): SMS-сообщения; звонки; сообщения в мессенджерах по номеру телефонного номера, указанного при заполнении формы «запись на прием» на сайте Оператора.

Право на отзыв согласия

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной Оператору либо вручен лично под расписку представителю Оператора.