

Согласие на распространение персональных данных

г.Северодвинск

«__» _____ 202__г.

Я, _____, (далее-Субъект персональных данных),
Паспорт серии _____ № _____, выдан _____

(кем и когда выдан)

В соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, предметно, информированное, сознательное и однозначное согласие

Обществу с ограниченной ответственностью «Оптик-Центр»

ИНН 2902045814 ОГРН 1032901007853 Юридический адрес 164502 Архангельская область, г. Северодвинск ул Ломоносова, д.73 (далее Оператор)

На распространение моих персональных данных, то есть на действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц, на следующих условиях:

1.Цель обработки персональных данных:

Информирование посетителей сайта и потенциальных клиентов о квалификации, опыте и профессиональных компетенциях медицинских специалистов, работающих у Оператора, с целью повышения доверия к услугам, предоставляемым в разделе «Медицинский кабинет».

2.Категории и перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие, и информационные ресурсы Оператора, посредством которых будет осуществляться доступ неопределенного круга лиц к таким персональным данным:

Категории и перечень персональных данных	информационные ресурсы Оператора, посредством которых будет осуществляться доступ к таким ПД
Общедоступные персональные данные: - Фамилия, имя, отчество ; - Должность; - Сведения об образовании и квалификации (наименование учебного заведения, год окончания, специальность, данные сертификатов); - Цветное цифровое фотографическое изображение	Сайт Оператора (https://moda-optic.ru) группа Вконтакте: https://vk.com/optica29 и на других рекламных площадках.

3. Условия и запреты на распространение персональных данных:

(субъект должен выбрать один из двух вариантов)

ВАРИАНТ 1 (По умолчанию):

Я даю согласие на распространение всех перечисленных в п.2 настоящего Согласия персональных данных неопределенному кругу лиц на указанных информационных ресурсах оператора. Запреты на обработку и условия обработки не устанавливаю.

ВАРИАНТ 2 (С ограничениями):

Я устанавливаю следующие условия и /или запреты на распространение моих персональных данных:

4.Срок действия Согласия:

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до момента прекращения моего трудового договора с Оператором.

5. Порядок отзыва Согласия:

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи письменного заявления Оператору по юридическому адресу, указанному в настоящем Согласии. Оператор обязан прекратить передачу(распространение, предоставление, доступ) моих персональных данных в течении 3 (трех)рабочих дней с момента получения такого отзыва.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

Субъект персональных данных:

_____ (ФИО сотрудника)

_____ (подпись)