

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы»

123103, г. Москва, ул. Таманская, дом 15, корп. 2125362 телефон: 8 (499) 199-28-25  
ИНН/КПП 7734251530/773401001 факс: 8 (499) 199-28-25

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ Г.

Паспорт: **серия** \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта (e-mail) \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы» (123103, г. Москва, ул. Таманская, дом 15, корп. 2) (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дату рождения; место рождения; адрес; семейное положение; профессию; состояние здоровья; в целях оказания медицинских и иных услуг, включая выполнения обязательств по договору об оказании платных медицинских и иных услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с использованием смешанного способа обработки персональных данных с передачей персональных данных по внутренней сети Оператора при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну.

Получение информации по каналам связи:

**Я хочу получать** информацию об услугах Санатория, в том числе о готовности исследований и/или о результатах исследований в виде SMS<sup>1</sup> (СМС) -сообщений на указанный мной номер сотового телефона и/или электронную почту (e-mail)

**Я не хочу получать** информацию об услугах Санатория, в том числе о готовности исследований и/или о результатах исследований в виде SMS<sup>1</sup> (СМС) - сообщений на указанный мной номер сотового телефона и/или электронную почту e-mail

Меня особо интересует следующая информация:

Акции, проводимые Санаторием

Новости Санатория

Скидки

Любая возможная информация

Я проинформирована, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие действует бессрочно, и может быть отозвано мною в любой момент, путем направления в адрес Оператора соответствующего письменного документа (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле, в своих интересах.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Учкина Т. В.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. медицинского работника)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ Г.  
(дата оформления)