

ОБУЗ «КО НКЦ имени Г. Е. Островерхова»
305524, Курская обл., Курский р-н., х. Кислино, ул. Елисеева, д. 1

от _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

адрес: _____,

телефон: _____, факс: _____,

адрес электронной почты: _____

Согласие
на обработку персональных данных
на сайте в Интернете

Оператор ОБУЗ «КО НКЦ имени Г. Е. Островерхова оказывая медицинскую помощь, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", настоящим получает согласие _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), зарегистрирован _____ по _____ адресу: _____, _____ документ, удостоверяющий личность: _____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) на обработку следующих персональных данных, в целях оказания медицинской помощи, записи на прием к врачу:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- адрес регистрации;
- данные полиса СНИЛС;
- данные полиса ОМС;
- данные о документе, удостоверяющем личность;
- электронная почта;
- контактный телефон;
- краткая информация о ситуации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной/электронной форме.

"__" _____ 20__ г.