

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, субъект персональных данных, даю согласие на обработку моих персональных данных (ПДн) или персональных данных несовершеннолетнего лица (если субъект ПДн является законным представителем несовершеннолетнего лица) Обществу с ограниченной ответственностью «Медицина Тольятти», юридический адрес: 445030, Самарская обл., г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, д. 48, этаж 1, ком. 83 (далее – «Клиника» или «Оператор»), на следующих условиях:

1. Сбор персональных данных осуществляется путем их получения от Субъекта ПДн на сайте <https://www.walchenmed.ru/> (далее – «Сайт»).
2. Клиника обрабатывает персональные данные путем произведения действия (операции) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (предоставление, доступ, иную обработку в целях, указанных в пункте 4) следующему лицу: Обществу с ограниченной ответственностью "ИНФОРМ СТАНДАРТ", адрес: 454016, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 65Б, офис 1, оказывающему техническую поддержку в работе с программой 1БИТ. Медицина
3. В соответствии с настоящим документом даю согласие на обработку следующих ПДн, предоставленных мною при заполнении формы онлайн-записи на приём к врачу на Сайте: фамилия*, имя*, отчество* (при наличии), мобильный телефон*, дата рождения*, информация о лечащем враче*, об услуге*, о дате и времени приема у врача*, текст комментариев, отправленный при онлайн-записи на приём к врачу. Данные, отмеченные звездочкой «*», обязательны для заполнения. Заполняя форму заявки на Сайте, я гарантирую, что все предоставленные ПДн являются достоверными, при заполнении персональных данных и предоставлении документов не нарушаются права и интересы третьих лиц.
4. Клиника вправе обрабатывать персональные данные в соответствии со следующими целями: – для обеспечения онлайн-записи на приём к врачу, - повышения качества обслуживания, – для обеспечения сервиса подтверждения записи и напоминания о приёме у врача Субъекту ПДн или несовершеннолетнему лицу (если Субъект ПДн является законным представителем несовершеннолетнего лица) с помощью смс-сообщения или мессенджера.
5. Клиника вправе отправить Субъекту ПДн смс-напоминание или напоминание в мессенджер о дате и времени приема. Субъект ПДн согласен на отправку Клиникой смс-сообщения или сообщения в мессенджер, которое будет содержать информацию о Субъекте ПДн, о враче, дате и времени приема у врача.
6. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с момента его предоставления Субъектом ПДн.
7. Условием прекращения обработки персональных данных является окончание срока или получение Клиникой письменного отзыва настоящего согласия. Клиника прекращает обработку персональных данных и уничтожает их в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Клиника вправе после получения отзыва настоящего согласия, а равно после истечения срока действия настоящего согласия, продолжать обработку персональных данных в той части, в которой для ее осуществления согласие не требуется или не будет требоваться в силу действующего законодательства.
8. Факт подписания настоящего согласия подтверждается проставлением галочки на странице Сайта с формой онлайн-записи на прием к врачу рядом со ссылкой на настоящее согласие и нажатием на кнопку «Записаться» (указанные действия совершаются после внесения персональных данных на странице Сайта, предназначенной для онлайн записи на прием