

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный по адресу: _____

проживающий по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

выдан _____

(дата и название выдавшего органа)

своей волей и в своем интересе подтверждаю свое согласие на обработку АО «ССК» (далее - Оператор), расположенным по адресу: 443079, Российская Федерация, г. Самара, улица Гагарина, д. 22, моих персональных данных.

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- предоставление возможности удаленной записи на прием.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- Фамилия, имя, отчество;
- адрес электронной почты;
- номер телефона.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: Сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, удаление, уничтожение.

Способы обработки персональных данных: Смешанная, с передачей по внутренней сети юридического лица, без передачи по сети Интернет.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в АО «ССК» письменного заявления об отзыве согласия.

« ___ » _____ 20___ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)