СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ (СОГЛАСИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ)

1. _____ (далее по тексту - «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ»), являющийся законным представителем (представителем по нотариальной доверенности) _____ (далее по тексту – «ПОТРЕБИТЕЛЬ»), в соответствии с требованиями статьи 10.1 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку персональных данных «ПОТРЕБИТЕЛЯ», разрешённых для распространения (далее по тексту – Согласие) **ООО «Рекамедика»** (адрес местонахождения: 350042, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Колхозная, д. 5/1, помещ. 11114 ОГРН 1232300057923
ИНН организации: 2311355521) (далее по тексту - «ИСПОЛНИТЕЛЬ») в виде текстовых, а также фото- и видеоматериалов, включающих в себя фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, семейное положение, образование, профессию, социальное положение, фото- и видеоизображения «ПОТРЕБИТЕЛЯ».

2. «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ» в соответствии с настоящим Согласием принимает все законные решения за «ПОТРЕБИТЕЛЯ». При использовании ниже в настоящем Согласии термин «ПОТРЕБИТЕЛЬ» считать равнозначным термину «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ».

3. «ПОТРЕБИТЕЛЬ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право распространять персональные данные «ПОТРЕБИТЕЛЯ» на следующих информационных ресурсах, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными «ПОТРЕБИТЕЛЯ»: на официальном сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» (rekamedika.ru), в аккаунтах социальных сетей «ИСПОЛНИТЕЛЯ» ссылки на соц сети и др.), а также на других сайтах в сети «Интернет», в любых видах наружной рекламы, рекламных полиграфических изделиях (листовках, каталогах), во всех периодических и непериодических изданиях как иллюстрации к статьям без дополнительного вознаграждения «ПОТРЕБИТЕЛЯ» в рекламных, информационных и репутационных целях.

4. «ПОТРЕБИТЕЛЬ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не будет согласовывать с «ПОТРЕБИТЕЛЕМ» распространение его персональных данных.

5. «ПОТРЕБИТЕЛЬ» осознаёт и даёт согласие, что в процессе распространения его персональных данных на информационных ресурсах, указанных в п. 3 настоящего Согласия, может быть разглашена информация о факте его обращения в медицинское учреждение «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

6. Настоящее согласие дано «ПОТРЕБИТЕЛЕМ» и действует бессрочно.

7. «ПОТРЕБИТЕЛЬ» оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено «ПОТРЕБИТЕЛЕМ» в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

8. В случае получения письменного заявления «ПОТРЕБИТЕЛЯ» об отзыве согласия на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней.

РЕКВИЗИТЫ «ПРЕДСТАВИТЕЛЯ»

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)/ _____

_____

_____

Номер телефона: _____

Адрес регистрации: _____

_____

Документ, подтверждающий полномочия: _____

Подпись Представителя: _____ (_____)
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

РЕКВИЗИТЫ «ПОТРЕБИТЕЛЯ»

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)/ _____

_____

_____

Номер телефона: _____

Адрес регистрации: _____

_____

«_____» _____ 20 _____ г.