

Соглашение об обработке персональных данных

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Принимая настоящее соглашение и предоставляя свои персональные данные, я даю согласие на сбор и обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и уничтожение своих персональных данных, таких как:

- фамилия, имя, отчество;
- данные документа, удостоверяющего личность (данные паспорта: серия, номер, когда и каким органом выдан, код подразделения);
- дата рождения;
- пол;
- номер телефона;
- адрес электронной почты;
- сумма заказа;
- номер дисконтной карты;
- размер скидки;
- диагноз;
- код донора;
- реквизиты страхового полиса;
- сведения о беременности;
- рост;
- вес;
- результаты выполненных лабораторных исследований/оказанных услуг

в следующих целях:

- в целях оказания пациентам консультационно-медицинских услуг;
- в целях реализации возможности пациента получить результаты лабораторных исследований по месту нахождения франчайзи;
- в целях уничтожения сторонней организацией на основании заключенного договора бумажных документов, хранящихся в архиве ООО «Лаборатория Гемотест»;
- в целях реализации Дисконтной программы;
- в целях продвижения услуг путем осуществления прямых контактов с пациентами с помощью средств связи;

Адрес для корреспонденции:
140090, Россия, Московская обл.,
г. Дзержинский, ул. Дзержинская, д.7Б

www.gemotest.ru
■ 8 800 550 13 13

- в целях проведения маркетинговых исследований;
- в целях ответов на поступающие вопросы, претензии;
- в целях контроля качества обслуживания пациентов
- в целях осуществления клиентской поддержки

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем представления письменного обращения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо лично под расписку представителю Оператора ООО «Лаборатория Гемотест» по адресу: 107045, г. Москва, Рождественский бульвар, д.21 стр.2 с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, наименования и номера основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате его выдачи и выдавшем его органе, подписи. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной мне до этого медицинской помощи.

Я уведомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего Согласия ООО «Лаборатория Гемотест» вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Адрес для корреспонденции:
140090, Россия, Московская обл.,
г. Дзержинский, ул. Дзержинская, д.7Б

www.gemotest.ru
■ 8 800 550 13 13