ПРИЛОЖЕНИЕ М. ФОРМА СОГЛАСИя НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ специалиста здравоохранения (ЭСТЕТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ) на добавление в базу данных КОмпании

|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ** |
| Настоящим я свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Обществу с ограниченной ответственностью «Мерц Фарма», место нахождения: 127015, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Савеловский, ул. Вятская, д. 35, стр. 4 (далее – «**Оператор**») согласие на обработку моих персональных данных в порядке и объеме, указанном ниже. |
| 1. Цель обработки персональных данных:
* Ведение внутренней базы данных Оператора.
 |
| 1. Перечень персональных данных, на обработку и передачу которых дается согласие:
* Ф.И.О.;
* Дата рождения
* Сведения о высшем образовании и квалификации (данные о дипломе и сертификатах, если применимо);
* Специализация;
* Научная степень;
* Место работы;
* Должность;
* Адрес места работы;
* График работы;
* Номер контактного телефона;
* Адрес электронной почты.
 |
| 1. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных: *сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), в том числе трансграничная передача в страны, в которых обеспечивается адекватная защита прав субъектов персональных данных, блокирование, удаление, уничтожение; с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.*
 |
| 1. Передача персональных данных разрешается третьим сторонам, актуальный перечень которых представлен на веб-странице: <https://merzcity.ru/personal-data>
 |
| 1. Настоящее согласие действует до достижения целей обработки, и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.
 |