



Автономная некоммерческая организация «Региональный Медицинский центр «ЛОТОС»
690014 Приморский край, г.Владивосток, ул.Гоголя, 41
ИНН 2536110626/ КПП 253601001
Тел.: (423) 240-41-63/ Тел.: (423) 240-40-69
[e-mail: lotospk@mail.ru](mailto:lotospk@mail.ru) lotosvl.3@mail.ru

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие **Автономной некоммерческой организации «Региональный медицинский центр «Лотос»**, находящемуся по адресу: **690014, г. Владивосток, ул. Гоголя, д. 41** на обработку своих персональных данных при нахождении на сайте <https://lotosvl.ru/>, а именно на обработку (любое действие (операцию) или совокупность 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, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство; пол; данные паспорта, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации (серия, номер, кем и когда выдан); сведения о владении иностранными языками и языками народов Российской Федерации; адреса регистрации и фактического проживания; номера мобильного и домашнего телефонов; адрес электронной почты; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.

Я даю согласие на использование вышеуказанных персональных данных в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с оказанием мне информационных услуг в отношении медицинского обслуживания на территории Российской Федерации и оказанием мне медицинских услуг (в том числе платных) в **Автономной некоммерческой организации «Региональный медицинский центр «Лотос»** для реализации обязательств принятых **Автономной некоммерческой организации «Региональный медицинский центр «Лотос»** по медицинскому обслуживанию населения в РФ в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что **Автономная некоммерческая организация «Региональный медицинский центр «Лотос»** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания в письменной/электронной форме и до дня отзыва.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент на основании моего письменного заявления.

Я проинформирован (а) о том, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных **Автономная некоммерческая организации «Региональный медицинский центр «Лотос»** вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.