Согласие на обработку персональных данных для получения справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
| паспорт серия |  | номер |  |  | выдан |
|  |  |  |  |  |  |
| (кем и когда выдан) | | | |  |  |
| проживающий (ая) по адресу: | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| (город, улица, дом, квартира) | | | |  |  |
| (контактный номер телефона) | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| (контактный e-mail) | | | |  |  |

(далее — субъект персональных данных) выражаю свое согласие:

Общество с ограниченной ответственностью «Апекс» (ИНН 2465106035, ОГРН 1062465078125), юр. адрес: 660077, Красноярский край, город Красноярск, ул. Батурина, д.15, 261, фактический адрес: 660021, Красноярский край, город Красноярск, ул. Бограда, д. 101

(указать ЮЛ и адрес клиник, в которых получали услуги)

На обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, идентификационный номер налогоплательщика (дата постановки на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе), реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя (при необходимости), адрес электронной почты, контактный телефон,

с целью выдачи справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

Обработка моих персональных данных может осуществляться с использованием и без использования средств автоматизации и включать в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение всего срока действия договора оказания услуг, а также в соответствии со сроками хранения медицинской документации. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления Обществу соответствующего письменного заявления на прекращение обработки персональных данных на адрес, указанный в тексте настоящего согласия.

Я подтверждаю, что, подписывая ниже настоящее согласие, я действую по собственной воле.