

Общество с ограниченной ответственностью МЦ «Дом здоровья»»

Адрес: г. Якутск, ул. Дзержинского, д. 20
ИНН: 1435249108 ОГРН: 1121435000209

от: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение **ООО МЦ «Дом здоровья»** моих персональных данных с **целью размещения информации обо мне на официальном сайте компании** в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные запреты
Персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Год рождения				
	Месяц рождения				
	Дата рождения				
	Образование				
Профессия					
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица				

Сведения о способах, которыми Работодатель предоставляет доступ к персональным данным неограниченному кругу лиц:

Способ, информационный ресурс	Действия с персональными данными
http://crystal-clinic.ru	Размещение информации о работнике

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с «__» _____ 202__ года до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Работодатель обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«__» _____ 2023 г.

(подпись)