

**Согласие пользователя Сайта
на обработку персональных данных
на сайте Оператора в сети "Интернет"
и поручение обработки персональных данных другому лицу**

Оператор ООО "ГОСПИТАЛЬНАЯ 10" ОГРН 1197746527990 / 7722478575, находящийся по адресу: г.Москва, ул.Госпитальная, д.10, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152 ФЗ "О персональных данных", настоящим

в целях аналитики поведения пользователей сайта Оператора в сети "Интернет" и взаимодействия с потенциальными клиентами с целью информирования о перечне услуг Оператора, их стоимости, датах и времени возможного получения услуг **получает согласие**

(Ф.И.О. субъекта персональных данных), документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) на обработку с использованием средств автоматизации следующих персональных данных, полученных с использованием Сайта Оператора (при согласии в каждом /___/ кликнуть или проставить V или X при несогласии зачеркнуть):

- фамилия, имя, отчество /___/
- телефон/___/ адрес электронной почты /___/
- файлы cookies /___/
- данные, собираемые на сайте (сайтах) Оператора посредством агрегаторов статистики поведения посетителей веб-сайтов /___/
- технические характеристики оборудования и программного обеспечения, используемых Пользователем /___/
- иные данные, автоматически получаемые сервисами сайта /___/

Действия с персональными данными включают: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление и/или изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление и/или доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Субъект персональных данных СОГЛАСЕН на поручение Оператором обработки персональных данных, указанных в настоящем согласии, другому лицу: _____ ОГРН/ИНН _____ на основании Договора поручения на обработку персональных данных.

Настоящее согласие дано мною добровольно и действует до момента моего отказа от настоящего Согласия (отзыва согласия). _____

Я оставляю за собой право в любое время без объяснения причин отозвать свое согласие на передачу персональных данных по моему письменному заявлению в адрес Оператора ООО "ГОСПИТАЛЬНАЯ 10".

" ___ " _____ г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)