

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Настоящим я, Азимова Арзу Азисхановна, во исполнение требований ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие обществу с ограниченной ответственностью «ДЕНТЛАЙН» (ИНН 9729388282, адрес: г. Москва, ул. Столетова, д. 19, помещ. 53/2) (далее – Оператор), на обработку своих персональных данных со следующими условиями:

**Цель обработки персональных данных:**

Публикация информации о враче на официальном сайте Оператора в сети интернет: <https://inline-clinic.ru/>

**Перечень персональных данных, на обработку и распространение которых дается согласие:**

- Фамилия, имя, отчество
- Должность
- Врачебная специализация
- Сведения об образовании
- Сведения о трудовой деятельности (стаж, период и место работы)
- Сведения о наградах и дополнительном образовании
- Фотография (изображение)

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:**

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передача (распространение, предоставление, доступ), использование, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва.**

Согласие дается на срок трудоустройства у Оператора или до отзыва согласия на обработку данных.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется путем обращения к генеральному директору ООО «ДЕНТЛАЙН» или путем отправки заявления об отзыве по адресу: г. Москва, ул. Столетова, д. 19, помещ. 53/2.

**Я осознаю, что указание информации обо мне в сети интернет по смыслу ФЗ «О персональных данных» является распространением моих персональных данных и даю настоящее согласие свободно, своей волей и в своем интересе.**



ФИО, подпись