ООО «Клиника «Тэста»
Адрес: 117218, город Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д. 36, помещ. 9/1
ОГРН: 1237700423652
ИНН: 9727037909

ФИО: _____
Дата рождения: _____
Место рождения: _____
Паспорт РФ: _____
дата выдачи: _____
код подразделения: _____
Место жительства: _____
Телефон: _____

Согласие
на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Добровольно и осознанно даю свое согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения оператором – обществом с ограниченной ответственностью «Клиника «Тэста» (ООО «Клиника «Тэста»), путем их размещения на официальном сайте https://testaclinic.ru/, а также в следующих социальных сетях по ссылкам:

https://t.me/testaclinic;
https://vk.com/testaclinic;
https://rutube.ru/channel/38461489/.

Обработка персональных данных осуществляется в целях информирования потенциальных и текущих клиентов, посетителей сайта о специалистах ООО «Клиника «Тэста», а также путем применения их в рекламных продуктах в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Согласие на распространение	Условия и запреты
Общие	Фамилия, имя, отчество	да	нет
	Пол	да	нет
	Должность, сфера деятельности (профессия), специализация	да	нет
	Научная и образовательная деятельность	да	нет
	Сведения об образовании	да	нет
	Цветные/черно-белые цифровые фотографии	да	нет
	Видеоизображение	да	нет

Мне разъяснено о том, что распространение указанных персональных данных осуществляется посредством предоставления доступа неограниченному кругу лиц.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 3 (трех) лет. Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления требования оператору персональных данных – ООО «Клиника «Тэста»

«___» _____ 202_ г. _____/_____