

**Оператору**  
**АО "Медицинские технологии"**  
**Адрес: 620075, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Кузнечная, д. 83, оф. 300**  
**ИНН: 6672258587, ОГРН:1086672000744,**  
**лицензия №: Л041-01021-66/00369460 от 13.12.19**

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

Я, \_\_\_\_\_, электронный адрес: \_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 10.1. Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие Акционерному обществу «Медицинские технологии» (АО «Медицинские технологии», ИНН: 6672258587, ОГРН:1086672000744, адрес: 620075, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Кузнечная, д. 83, оф. 300,) на распространение (передачу, предоставление) неограниченному кругу лиц своих персональных данных посредством использования сайта <https://www.zdorovo365.ru> с целью размещения на указанном сайте оставленного мной отзыва о качестве услуг.

Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да / нет) | Неограниченному кругу лиц (да / нет) | Условия и запреты |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| Персональные данные (общие)   | Фамилия                      | Да                                    | Да                                   |                   |
|                               | Имя                          | Да                                    | Да                                   |                   |
|                               | Отчество (при наличии)       | Да                                    | Да                                   |                   |

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных: с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Настоящее согласие дано мной «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и действует 10 лет.

---

(подпись, фамилия, имя, отчество полностью)