

**Согласие на обработку персональных данных на сайт (форма онлайн-записи).**

В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. "О персональных данных" №152-ФЗ, я принял(а) решение о предоставлении моих персональных данных, и даю согласие на их обработку, **с целью онлайн записи для получения платных медицинских услуг, получения информации о платных медицинских услугах в ООО «Пэйнолоджи».**

Я даю согласие на обработку следующих категорий моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; номер мобильного телефона.

Я даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных и совершение следующих действий с ними: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, блокирование, удаление, уничтожение.

Я оставляю за собой право в любой момент отозвать настоящее согласие путем подачи письменного заявления к Оператору по адресу: г. Новосибирск, Вокзальная магистраль, д. 8/2.

**Настоящее Согласие действует до достижения его цели.**