

Согласие на обработку персональных данных №

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
(дата рождения, данные о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания, число, месяц, год рождения паспортные данные /идентификационный номер, номер телефона идентификационный номер, адрес электронной почты)

В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З "О защите персональных данных" даю согласие ООО «ЛаВита-центр», УНП 690579668, г. Борисов, ул. Строителей 2А-59 на обработку моих персональных данных:

Цель: ведения аудио- и видеонаблюдения (видеосъемки) на территории помещений исполнителя, за исключением смотровой зоны в кабинетах врачей-специалистов.	Согласен	Не согласен
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Цель: коммуникация со мной с использованием телефонной связи для подтверждения визита.	Согласен	Не согласен
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Цель: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации в т.ч. информации о здоровье.	Согласен	Не согласен
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Цель: коммуникация со мной с использованием телефонной мессенджеров, соцсетей: для записи и подтверждения визита, направление уведомлений, сообщений справочно-информационного характера. <small>(риски: при трансграничной передаче персональные данные "выходят" из-под сферы действия белорусского законодательства и подпадают под юрисдикцию другого государства).</small>	Согласен	Не согласен
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Лицо, которому следует сообщать информацию о состоянии моего здоровья _____ (ФИО, ст.46 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 N2435-ХП "О здравоохранении")

Мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

Я ознакомлен (а) с тем, что согласие действует с даты его подписания до достижения целей обработки персональных данных. Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Настоящее согласие действует в течение 3 (трех) лет, со дня его подписания мною.

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия субъекта персональных данных)