

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Генеральному директору ООО «АйМед Лабс»
364024, Чеченская Республика, г. Грозный,
ул. им. С.Ш. Лорсанова, зд. 25А, офис 213

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

_____ (наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи «___» _____ г.

адрес для направления ответа: _____

телефон: _____ электронная почта: _____

сведения, подтверждающие обращение к оператору (нужное указать):

договор на оказание платных медицинских услуг № _____ от «___» _____ г.;

дата обращения (сдачи биоматериала): «___» _____ г.;

иное: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании части 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю ранее данное мною согласие на обработку персональных данных, предоставленное ООО «АйМед Лабс».

Прошу прекратить обработку моих персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления настоящего заявления, за исключением данных, обработка которых продолжается на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Дополнительно прошу (отметить при необходимости):

☐ прекратить обработку моих персональных данных в целях продвижения услуг (рекламные и информационные рассылки);

☐ предоставить сведения об обработке моих персональных данных в объёме, предусмотренном частью 7 статьи 14 Федерального закона № 152-ФЗ;

☐ уточнить мои персональные данные в связи с их неполнотой или неточностью:

Ответ прошу направить (нужное отметить):

☐ почтой по указанному выше адресу

☐ на указанный адрес электронной почты

☐ вручить лично (необходимо явиться в офис или пункт забора)

Мне разъяснено и понятно, что отзыв согласия может сделать невозможным дальнейшее оказание мне медицинских услуг, а также что медицинская документация подлежит хранению в сроки, установленные законодательством об охране здоровья граждан и об архивном деле.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____

(подпись) (расшифровка)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ

Заявление принято «___» _____ 20___ г. в ___ ч. ___ мин.

Регистрационный номер _____

Принял: _____ / _____ / _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка)