

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_ орган, выдавший паспорт

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес регистрации, прописка)

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях: реализации ООО «НЦ «БИОФОРМ» прав и выполнение ООО «НЦ «БИОФОРМ» обязанности по осуществлению мониторинга безопасности медицинских изделий, а также в целях приема обращений, рекламаций покупателей, потребителей и (или) медицинских работников, связанных с товарами, поставщиком или производителем которых является ООО «НЦ «БИОФОРМ»

**даю согласие** оператору – обществу с ограниченной ответственностью «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР «БИОФОРМ»» (ОГРН 5147746186935, ИНН 7751524924, адрес: 129327, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Бабушкинский, ул. Коминтерна, д. 7, к. 2, помещ. 1/3) (далее – ООО «НЦ «БИОФОРМ», Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации с передачей по внутренней сети Оператора, с передачей по сети Интернет, обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также на передачу третьим лицам: Росздравнадзору и иным третьим лицам, если это необходимо в соответствии с законодательством РФ и иными правовыми актами.

Настоящее согласие дано на обработку следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- адрес регистрации;
- паспортные данные;
- а также сведений о состоянии моего здоровья.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до отзыва в любой момент посредством направления Почтой России в адрес ООО «НЦ «БИОФОРМ» или вручения лично представителю ООО «НЦ «БИОФОРМ» письменного документа, содержащего прямое волеизъявление на отзыв настоящего согласия.

Настоящее согласие дано мной свободно, своей волей и в своем интересе. Значения терминов, использованных в настоящем согласии, мне разъяснены и понятны.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении персональных данных, указанных в настоящем согласии. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи