

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

серия, номер паспорта, кем и когда выдан

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

в рамках заключения договора, предоставляя свои персональные данные даю согласие ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» (ИНН 2225068322) на обработку, хранение и использование своих персональных данных на основании ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. в целях оказания услуг по проведению лабораторных исследований (измерений), по проведению инспекций, выдаче результатов инспекций, дезинфекции, дезинсекции, дератизации, выдачи экспертного заключения, и т.д.

Под персональными данными подразумевается любая информация личного характера, позволяющего установить личность получателя услуг, а именно такая как Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, контактный телефон, адрес электронной почты, почтовый адрес, домашний адрес, ИНН, СНИЛС, паспортные данные, банковские реквизиты и т.д.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены _____.

(личная подпись)

«___» _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка личной подписи)