Согласие на обработку персональных данных, разрешённых субъектом персональных данных для распространения (неопределённому кругу лиц)

Я, _____

ФИО

паспорт _____ _____ выдан _____

серия номер когда и кем выдан

, зарегистрированный по адресу: _____

даю свое согласие на распространение в ООО МЦ "Виталонг - Клиника Холода" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ВИТАЛОНГ - КЛИНИКА ХОЛОДА" (ИНН 6321232702, ОГРН 1096320011842) (далее - Оператор) персональных данных в следующем порядке:

Настоящее согласие является конкретным, предметным, информированным, сознательным, однозначным, и бессрочным (до отзыва Субъектом ПД). Согласие на распространение дается в отношении следующих персональных данных:

Категория персональных данных	**Перечень персональных данных**	**Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/ нет)**	**Условия и запреты**
Общие персональные данные	Фамилия		
Общие персональные данные	Имя		
Биометрические персональные данные	Цифровое фотографическое изображение лица (фото, видео)		

*Я осведомлен (на), что могу установить следующие запреты и условия оператору, указав их номер в вышеуказанной таблице (4 столбик) в соответствующей ячейке:

1. Запрет передачи (кроме предоставления доступа) сведений оператором неограниченному кругу лиц;

2. Запрет обработки (кроме получения доступа) сведений неограниченным кругом лиц;

3. Условия обработки (кроме получения доступа) сведений неограниченным кругом лиц.

Пустая ячейка в столбике «Условия и запреты» является подтверждением отсутствия намерения Субъекта установить запреты и условия Оператору (отсутствие запретов и условий).

2. Под распространением персональных данных понимается действие (операция) или совокупность действий (операций), направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

3. Субъект дает свое согласие на распространение персональных данных для следующих целей:

- публикация (размещение) видео/фотоизображения, имени и Фамилии Субъекта персональных данных (а именно отзывы, комментарии и др.) на сайте и в социальных сетях Оператора, в том числе по ссылке: https://klinika-vitalong.ru/ , _____.
- размещения Оператором изображения субъекта ПД (фотографии, видео) на сайте Оператора для подтверждения качества услуг, оказываемых Оператором, формирования доверия к Оператору и

его услугам, повышения конкурентоспособности Оператора на рынке аналогичных услуг, стимулирования продаж, формирования объективной потребительской оценки.

4. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных:

только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников,

с использованием информационно-телекоммуникационных сетей,

без передачи полученных персональных данных.

Установленные запреты для использования полученных персональных данных:

_____.

Субъекту понятен порядок направления требования о прекращении распространения его персональных данных – путем направления требования (отзыва согласия) в простой письменной форме Оператору на электронную почту Оператора: vitalong-kh@mail.ru.

Настоящее Согласие на распространение вступает в силу с момента его предоставления и прекращает свое действие с момента получения Оператором требования (отзыва согласия) по п. 4 настоящего Согласия. Также Согласие прекращает свое действие по достижению Оператором целей обработки персональных данных.

Субъект персональных данных подтверждает юридическую силу скан-копии настоящего Согласия, с учетом его направления Оператору по электронной почте. Электронные копии документов, направленные по электронной почте, считаются подписанными простой электронной подписью и по юридической силе равны бумажным документам.

_____ /_____ (ФИО Субъекта персональных данных)

«____» _____ 2025 года