

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных

Ставя отметку в специальном поле, я выражаю согласие ООО «СК «АК БАРС-Мед», зарегистрированному по адресу: 420124, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Меридианная, д. 1, корп. А, оф. 85 (далее по тексту – Оператор) на обработку указанных мною персональных данных (далее – ПДн), а также иных данных, которые могут быть получены Оператором, в том числе анализ и использование ПДн, передачу (предоставление, доступ) и поручение обработки третьим лицам, перечень которых указан по ссылке <https://www.akbarsmed.ru/o-kompanii/normativno-pravovye-dokumenty> (далее – Третьи лица), а также их получение от Третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, а также путем смешанной обработки ПДн.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я выражаю согласие на обработку ПДн в целях, указанных в разделе 6 Политики (<https://www.akbarsmed.ru/o-kompanii/normativno-pravovye-dokumenty>), в том числе в целях:

- Информирование меня о продуктах, услугах, маркетинговых акциях, программах лояльности Оператором и Третьих лиц.

Страхователь уведомлен (-а) о необходимости незамедлительно сообщать Страховщику об изменении персональных данных с предоставлением подтверждающих документов.

Настоящее согласие предоставляется сроком с даты подписания согласия по дате письменного уведомления ООО «СК «АК БАРС-Мед» об отзыве настоящего согласия за подписью субъекта персональных данных с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, наименования и номера основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате его выдачи и выдавшем его органе.