

Согласие на обработку персональных данных

Я, [ФИО], настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие владельцу Приложения Dr Link (далее – "Оператор") на обработку моих персональных данных в соответствии с Политикой конфиденциальности.

1. Состав обрабатываемых персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество (ФИО);
- Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты);
- Медицинская информация (в случае необходимости);
- История заказов и платежей.

2. Цели обработки персональных данных:

- Обеспечение функционирования сервиса Dr Link;
- Взаимодействие с пользователями, предоставление поддержки;
- Исполнение договорных обязательств;
- Соблюдение требований законодательства.

3. Срок действия согласия:

Согласие действует с момента его предоставления и до момента его отзыва Пользователем.

4. Права пользователя:

Я подтверждаю, что уведомлен(а) о следующих правах:

- Получать информацию о своих персональных данных и порядке их обработки;
- Требовать уточнения, блокировки или удаления своих персональных данных;
- Отозвать данное согласие в любой момент путем направления соответствующего запроса Оператору.

5. Последствия отзыва согласия:

В случае отзыва согласия обработка моих персональных данных будет прекращена, за исключением случаев, предусмотренных законодательством. Отзыв согласия может повлечь ограничение или невозможность дальнейшего использования сервисов Dr Link.

Настоящее согласие предоставляется в электронной форме и приравнивается к подписанному собственноручно документу.