

Согласие на обработку персональных данных

Я,

_____,
 (фамилия, имя, отчество)
 документ, удостоверяющий личность _____ № _____

 (вид документа)
 выдан _____, зарегистрированный (ая) по адресу _____

_____, именуемый(ая) далее «Заказчик», согласен (а) на обработку моих персональных данных: Акционерным обществом «Санаторий Мойылды» (Справка о государственной регистрации юридического лица от 17.12.2024г. №101000092446771), в лице генерального директора Ысқақ Қайрат Әлімқұлұлы, именуемый далее «Исполнитель», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

Заказчик дает согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, персональных данных для оказания медицинских и оздоровительных услуг Клиента, которые могут быть оказаны Санаторием в соответствии с законодательством Республики Казахстан, оказания санаторно-курортных и/или иных услуг, предусмотренных законодательством Республики Казахстан, которые будут оказаны Исполнителем на условиях соответствующих договоров (соглашений).

Согласие необходимо чтобы санаторий мог:

- Оказывать медицинские и оздоровительные услуги: Врачам и персоналу санатория нужна информация о вашем здоровье для правильной диагностики, назначения лечения и проведения процедур.
- Обеспечивать безопасность: Знание о ваших аллергиях или хронических заболеваниях помогает предотвратить нежелательные реакции.
- Вести учет и документацию: Санаторий обязан вести медицинскую документацию, регистрировать ваше пребывание и оплату услуг.

Соблюдать законодательство в соответствии с Законом Республики Казахстан от «21» мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите», Законом Республики Казахстан от «24» ноября 2015 года № 418-V «Об информатизации» и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

Настоящее согласие действует с _____ 2025г. по _____ 2025 год.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением.

«____» _____ 2025 _____ год

Подпись

ФИО

подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями [Законом](#) Республики Казахстан от «21» мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите», [Законом](#) Республики Казахстан от «24» ноября 2015 года № 418-V «Об информатизации» и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны и разъяснены.

«____» _____ 2025 _____ год

Подпись

ФИО