

Информированное добровольное согласие на проведение оздоровительных процедур

приложение № 1
к договору № _____

от « _____ » _____ 201_ г.

Я (ф.и.о) _____

г.рожд. _____

Обращаюсь к частному специалисту **Хмаре Евгению Александровичу** зарегистрированному в качестве плательщика налога на профессиональный доход (самозанятого) «10» мая 2021 г. в г. Тюмени. ИНН *****

для проведения им процедур по массажу (ручному и аппаратному).

Я получил(а) подробные объяснения по поводу методики оказываемой мне процедуры, всех возможных осложнений, которые могут произойти в процессе ее выполнения.

Я получил(а) необходимую информацию, позволяющую ознакомиться с предлагаемой процедурой и мог(ла) либо отказаться от нее, либо дать свое согласие на проведение данной процедуры.

Я осведомлен(а) о возможных осложнениях, в том числе о возникновении аллергии на некоторые вещества, (мази, кремы, гели, присыпки и т.д.) применяемые в процессе выполнения данной процедуры.

Я поставил(а) специалиста в известность обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости отдельных веществ, обо всех перенесенных мною травмах, операциях, заболеваниях и др.

Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических веществ.

Я понимаю, что подобные процедуры являются своего рода вмешательством в биологический организм, в котором все процессы протекают индивидуально, и как любой метод воздействия на него, не могут иметь сто процентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех этапов.

Я получил(а) полную информацию о сроках проведения процедур, и ознакомлен(а) со всеми требованиями, которые обязываюсь соблюдать.

Я имел(а) возможность задать все интересующие меня вопросы.

Я _____ ф.и.о. _____ находясь в здравом уме и твердой памяти доверяю

частному специалисту **Хмаре Евгению Александровичу** и согласен(а) на проведение процедур.

Настоящее приложение является неотъемлемой частью договора от « _____ » _____ 20_ г.

№ _____. Составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному - для Исполнителя и Потребителя.

Подпись пациента _____

« _____ » _____ 20_ г.

Подпись специалиста _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

приложение № 2
к договору № _____

« _____ » _____ 202 _____ г.

Субъект персональных
данных _____

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

паспорт

серия _____ № _____ выдан _____

адрес _____

предоставляю свои персональные данные и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

получатель согласия: **Хмара Евгений Александрович** зарегистрированный в качестве плательщика налога на профессиональный доход (самозанятого) «10» мая 2021 г. в г. Тюмени. ИНН 720203959972 паспорт *****, выдан: ***** г, УВД Центрального АТО г. Тюмень, код подразделения 722003

Адрес регистрации: *****

E-mail: **ezhan@list.ru** Тел.: **79222680888**

Со следующей целью: **Создание информационной базы данных, и ведения документации.**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: **Фамилия; имя; отчество; адрес; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа; Адрес регистрации места жительства; Адрес фактического места жительства; Пол; Номер контактного телефона.**

лицо, осуществляющее обработку персональных данных **Хмара Евгений Александрович**

Перечень действий с персональными данными, на исполнение которых дается согласие, (автоматизированная и неавтоматизированная) обработка персональных данных - сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, удаление.

Срок действия согласия субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: **бессрочно, до его отзыва путем письменного обращения.**

Субъект уведомляется о том, что в случае отзыва согласия, получатель вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись субъекта персональных данных:
