

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ВВОЗ И ВЫВОЗ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

Общество с ограниченной ответственностью «КОРЕКС»

Россия, 142121, Московская область, г. Подольск, ул. Станционная, д. 22 стр. 10

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан, код подразделения, если применимо)

проживающий(ая) по адресу _____

являясь законным представителем субъекта персональных данных,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан, код подразделения, если применимо)

проживающий(ая) по адресу _____

на основании _____

(документ, подтверждающий полномочия законного представителя)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, а также, если применимо, персональных данных представляемого мной лица Обществу с ограниченной ответственностью «КОРЕКС» (Россия, 142121, Московская область, г. Подольск, ул. Станционная, д. 22 стр. 10).

Цели обработки персональных данных:

Для целей оказания услуги по проведению научного генетического исследования мутационного статуса в лаборатории Foundation Medicine Germany GmbH (Германия, 2 Nonnenwald Penzberg Bayern 82377), в том числе в целях получения разрешения на вывоз и ввоз биологического материала (как указано ниже), принадлежащего мне/представляемому мной лицу.

Перечень персональных данных для обработки:

Мои фамилия, имя, отчество, почтовый адрес (регион/область, город/населенный пункт, улица, дом, корпус, № квартиры), номер телефона, электронный адрес, а также, если применимо, фамилия, имя, отчество, почтовый адрес (регион/область, город/населенный пункт, улица, дом, корпус, № квартиры), номер телефона, электронный адрес представляемого мной лица.

Перечень действий с персональными данными:

Сбор систематизация накопление, хранение, уточнение (обновления, изменение), использование, распространение, передача третьим лицам, в том числе трансграничная (без ограничения по странам), блокирование, уничтожение. Названные действия осуществляются автоматизировано, а также без использования средств автоматизации в объеме и целях, указанных в настоящем Согласии, и в соответствии с применимым законодательством.

Настоящее Согласие действует с момента подписания до момента окончания оказания услуги, описанной выше.

Я проинформирован о праве получения информации, касающейся обработки персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с вышеизложенным, а также согласие на вывоз и ввоз биологического материала (как указано ниже), принадлежащего мне/представляемому мной лицу, в лабораторию и из лаборатории, указанных выше с целью проведения научного генетического исследования мутационного статуса. В случае если часть материала сохранится после исследования, прошу вернуть его по указанному мною выше адресу.

Предоставляемый материал (выбрать):

- парафиновые гистологические блоки/срезы гистологического препарата (количество _____) указать
- образцы крови, содержащие опухолевую ткань.

Дата: _____

Личная подпись _____