

Настоящим:

Свободно, своей волей и в своём интересе даю свое полное и безусловное согласие (акцепт) стать Участником Программы поощрения постоянных клиентов «ИВИТРО плюс»¹ (далее – Программа), предоставляющей возможность приобретения медицинских услуг с применением прямой скидки (дисконтная программа) – оплата стоимости приобретаемых медицинских услуг со скидкой, соответствующей номиналу предоставленной дисконтной карты в соответствии с Правилами Программы, организатором которой является ООО «Таврика» (ОГРН 1105045002380) далее - Организатор, а Оператором – ООО «ИНВИТРО-Объединенные коммуникации» (ОГРН 1107746221076), далее – Оператор, на условиях, установленных Организаторами в Правилах Программы, с которыми можно ознакомиться на сайте www.ivitro.su, а также в медицинских офисах Организаторов и Партнёров Программы (юридических лиц, реализующих медицинские услуги населению с использованием товарных знаков ИВИТРО®/iVITRO® в рамках приобретённых по сублицензионным договорам и договорам коммерческой концессии прав и вступивших в Программу).

• **Поручаю Организаторам и Оператору** на период моего участия в Программе **осуществлять обработку моих персональных данных в целях реализации моего участия в Программе**, в том числе:

а) сбор персональных данных:

- внесение в автоматизированные системы хранения и обработки данных, используемые Организатором для реализации Программы;

- внесение в документы, используемые Организатором для реализации Программы;

б) хранение персональных данных (как на бумажных носителях, так и/или с использованием автоматической системы хранения и обработки данных);

в) использование персональных данных (в том числе, для оформления дисконтной карты, путём осуществления рассылок (в том числе, СМС-рассылок) и/или иными способами с использованием и/или без использования сетей подвижной радиотелефонной связи и/или иных сетей связи и/или исключительно автоматизированной обработки персональных данных (автоматизированная обработка персональных данных осуществляется с использованием средств вычислительной техники, осуществляющей на основании совокупности внесенной информации принятие решений, например, об идентификации Участника и/или размере скидки, соответствующей номиналу предоставленной дисконтной карты);

г) предоставление персональных данных Участника Партнёрам Программы;

д) поручение обработки персональных данных Участника третьим лицам, привлечённым Организаторами к реализации Программы, а равно третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Организаторов (при условии соблюдения режима конфиденциальности). Указанные третьи лица осуществляют в объёме, установленном настоящим согласием, а также Правилами Программы обработку персональных данных Участника, предоставляемых Организаторами.

К персональным данным Участника Программы при этом относятся сведения, указанные мною на сайте www.ivitro.su при даче настоящего согласия: ФИО, дата рождения, пол, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о документе, подтверждающем наличие высшего медицинского образования.

• **Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с условиями участия в Программе и обязуюсь:**

- выполнять Правила Программы;

- нести ответственность за невыполнение Правил Программы.

• **Подтверждаю, что уведомлен о правах Участника, в том числе о праве отказаться от участия в Программе:**

- отказ оформляется Участником по форме, установленной Организаторами, с которой можно ознакомиться в медицинских офисах Организаторов или Партнёров Программы, и представляется в письменном виде в медицинский офис Организатора или Партнёра Программы, с предъявлением документа, достаточного в соответствии с действующим законодательством РФ для удостоверения личности Участника;

- участие Участника в Программе прекращается в течение 10 (десяти) рабочих дней, следующих за днем получения Организатором Программы или Партнёром Программы письменного отказа от Участника, при этом следствием прекращения участия Участника в Программе является блокировка

¹ С полными правилами Программы можно ознакомиться на сайте ИВИТРО по следующей ссылке: <https://ivitro.su/loyalty/>.

выданной Участнику дисконтной карты и утрата Участником права на получение скидки при оплате медицинских услуг согласно номиналу дисконтной карты.

- **Подтверждаю правильность указанных мной на сайте www.ivitro.su при даче настоящего согласия данных** и соглашаюсь с тем, что самостоятельно несу риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений, а также при несвоевременном изменении устаревших сведений.