

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, **ФИО ПАЦИЕНТА**, во исполнение требований п. 1 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю обществу с ограниченной ответственностью «Клиника Преображения» (ИНН 9724206620, адрес: 115583, город Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Орехово-Борисово Южное, Каширское ш., д. 65, к. 1, помещ.5н) (далее – Клиника) согласие на обработку своих персональных данных с целью оказания мне платных медицинских услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер паспорта, телефон, адрес регистрации, пол, адрес электронной почты, СНИЛС; сведения о законном представителе (для несовершеннолетних пациентов): фамилия, имя, отчество, телефон, адрес электронной почты, серия и номер паспорта, адрес регистрации, СНИЛС.

Специальные категории персональных данных: данные о состоянии здоровья, заболеваниях и случаях обращения за медицинской помощью.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, передача (предоставление, доступ), удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без них.

Передача персональных данных:

Клиника осуществляет работу в медицинской информационной системе «Медлок» (ООО «Медрокет», ИНН 2311144947), и данные передаются в указанную информационную систему.

Для исполнения обязанности, предусмотренной п. 16 ст. 79 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Клиника осуществляет выгрузку персональных данных и сведений о состоянии здоровья граждан в ЕГИСЗ при помощи указанной медицинской информационной системы.

Клиника вправе передавать персональные данные с целью оказания платных медицинских услуг в адрес лабораторий:

ООО "Иммунохелс Рус" (ИНН 7728877671)

ООО «НПФ «ХЕЛИКС» (ИНН 7802122535)

ООО "МедБазис" (ИНН 7806469432)

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет.

Согласие дается на срок действия договора на оказание платных медицинских услуг или отзыва согласия.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется путем отправки сообщения в свободной форме на адрес электронной почты Оператора: visavi.moscow@mail.ru или путем направления письменного заявления Оператору по адресу местонахождения: 115583, город Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Орехово-Борисово Южное, Каширское ш., д. 65, к. 1, помещ.5н.

Я уведомлен о том, что несмотря на отзыв согласия, Клиника вправе продолжить обработку моих персональных данных, если это предусмотрено действующим законодательством.

Политика в отношении обработки персональных данных Оператора размещена по общедоступной ссылке в сети интернет по адресу: <https://visavi.moscow/politika-konfidencialnosti/>

_____/_____/_____
фио пациента