

## СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

### на обработку персональных данных

Я, <КЛИЕНТ\_ФИО>, паспорт: <КЛИЕНТ\_ПАСПОРТНЫЕ\_ДАННЫЕ>, проживающий по адресу: <КЛИЕНТ\_АДРЕС>,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и/или обязанным сохранять врачебную тайну, подтверждаю свое согласие на обработку оператору, получающему согласие на обработку персональных данных: ООО «СК-РОСЭК», (ОГРН 1126670012215), зарегистрировано по адресу: 620075, г. Екатеринбург, ул. Шевченко, д. 20, литер А, оф. 22 (далее – **Организация**), моих персональных данных, включающих: Фамилию, Имя, Отчество, дату рождения, данные места жительства (пребывания), паспортные данные, контактный телефон, данные о месте работы и занимаемой должности, данные страхового полиса ДМС, данные о состоянии здоровья о проведенном лечении, биографические и биометрические данные, полученные при обращении в ООО «СК-РОСЭК», иные персональные данные в соответствии с требованиями законодательства РФ. Обработка персональных данных осуществляется непосредственно Организацией, в случае, если Организацией буду переданы полномочия по обработке персональных данных сторонним лицам, Организация обязана уведомить меня об этом и получить мое согласие на обработку персональных данных сторонним лицом.

1. В процессе оказания Организацией мне медицинской помощи, я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные мои данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Организации в интересах моего обследования и лечения.

2. Предоставляю Организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данным, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, иные действия.

3. Организация вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), финансовые и разрешительные документы. Не предоставление данных для УЭК.

4. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, а также без такового, в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов: индивидуальной медицинской карты, предусмотренному законодательством РФ.

6. В случае получения Организацией моего письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных Организация обязана в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней с момента поступления указанного отзыва, прекратить использование моих персональных данных, а также осуществить все необходимые действия, предусмотренные законодательством РФ о персональных данных.

7. Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня получения Организацией письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

8. Настоящее согласие мною прочитано, подписано собственноручно:

9. Даю/не даю свое согласие на получение от ООО «СК-РОСЭК» (ОГРН 1126670012215) следующей информации:

- напоминание о предстоящем визите;
- уточнение состояние здоровья и иной информации после визита;
- напоминание о необходимости пройти контрольный осмотр;
- информация об акциях, скидках, спецпредложениях;
- иная информация, связанная с оказанием ООО «СК-РОСЭК» услуг по заключенному договору.

Указанную информацию прошу направлять мне:

Смс-сообщением, телефонным звонком по номеру \_\_\_\_\_

Направлением письма на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

С целью получения информации выражаю свое согласие на осуществление ООО «СК-РОСЭК» всех необходимых действий (операций) по работе с персональными данными, предусмотренными действующим законодательством.

В случае нежелания получить информацию от ООО «СК-РОСЭК» указанными способами обязуюсь уведомить об этом ООО «СК-РОСЭК» в письменном виде.

<КЛИЕНТ\_ДАТА\_ДОГОВОРА>.

\_\_\_\_\_/<КЛИЕНТ\_ИНИЦИАЛЫ>

(подпись, расшифровка)