

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Я, _____,
(ФИО субъекта персональных данных)

зарегистрирован/а _____,
(адрес регистрации по документу, удостоверяющему личность)

_____,
(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие ООО «МедСпа» (далее - Оператор), расположенному по адресу: 188660, Ленинградская область, Всеволожский р-н, д. Мистолово, Людмилы Кедринной ул, стр. 14, помещ. 22Н, на обработку со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:

1) Персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; номера контактных телефонов; адреса электронной почты; сведения о семейном положении; адрес места жительства (по паспорту или иному документу, удостоверяющему личность); фактический адрес места жительства; сведения о проходимых медицинских вмешательствах; сведения о принимаемых медицинских препаратах; сведения о проходимых медицинских процедурах.

2) Специальные персональные данные: сведения о состоянии здоровья.

3) Биометрические персональные данные: видеоизображение, полученное с помощью камер видеонаблюдения.

3. Цель обработки персональных данных: оказание платных медицинских услуг и осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление, доступ); блокирование; удаление; уничтожение.

5. Согласие дается на обработку персональных данных следующими третьими лицами по поручению Оператора:

ООО «Охта Кай» (адрес: 188660, Ленинградская область, Всеволожский р-н, д. Мистолово, Людмилы Кедринной ул, стр. 14, помещ. 8Н).

6. Персональные данные обрабатываются до прекращения договорных отношений. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях, осуществляется согласно Федеральному закону №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно правовым актам в области архивного дела и архивного хранения. Хранение персональных данных, указанных в подп.3 пункта 2 настоящего согласия, осуществляется в соответствии с Положением о системе видеонаблюдения Оператора.

7. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления письменного заявления Оператора или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.

8. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

9. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных, указанных в п.6 и п.7 данного Согласия.

« ____ » _____ г. _____ / _____
фамилия, инициалы подпись

Я, _____,
(ФИО пациента)

не возражаю против осуществления видеонаблюдения посредством использования видеокамер, установленных в зоне ресепшен и в общих зонах строения, с целью осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, предупреждения возникновения опасных и/или чрезвычайных ситуаций и обеспечения объективности расследования в случае их возникновения.

« ____ » _____ г. _____ / _____
фамилия, инициалы подпись