|  |
| --- |
| **ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, А ТАКЖЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ** |
| 1. Субъект персональных данных (пациент): |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| Адрес: |  |
| Дата и место рождения: |  |
| Номер основного документа, удостоверяющего его личность (как правило - паспорт или свидетельство о рождении), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе: |  |
|  |
|  |
| Номер контактного телефона: |  |
| далее – «Субъект персональных данных» или «Субъект». |
| 2. Уполномоченный представитель Субъекта персональных данных (представитель пациента): |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| Статус представителя: |  |
| Адрес: |  |
| Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе: |  |
| Номер контактного телефона: |  |

даю согласие на обработку персональных данных Субъекта, а также – даю согласие на передачу и обработку сведений, составляющих врачебную тайну Субъекта нижеуказанным лицам – операторам персональных данных (в соответствии с положениями федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», и федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

3. Оператор персональных данных (далее – «Оператор») и лица, обрабатывающие персональные данные по договору с Оператором:

3.1. Наименование Оператора: Межрегиональная пациентская общественная организация по первичному иммунодефициту

3.2. Наименования лиц, осуществляющих обработку персональных данных по договору с Оператором:

3.2.1. члены организации Оператора

3.2.2. иные лица, обрабатывающие данные по договору с Оператором.

4. Цели обработки Персональных данных Субъекта:

4.1. Оказание безвозмездных услуг по проектам, реализуемым Оператором самостоятельно или совместно с иными лицами по договору

4.2. Оказание юридической помощи Субъекту по вопросам, относящимся к компетенции Оператора согласно уставу.

5. Персональные данные, согласие на обработку которых получает Оператор (далее также – «Персональные данные»):

5.1. Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес и место жительства, контактная информация, номера телефонов, адрес электронной почты, номер СНИЛС, фамилия, имя отчество родственника (официального представителя) и контактная информация родственника (официального представителя), номер телефона, адрес электронной почты, профили в социальных сетях, иные данные, а также данные указанные в пункте 1 настоящего Согласия;

5.2. Анамнез; диагноз; сведения об организациях, оказавших медицинские услуги; вид оказанной медицинской помощи; лекарственная и иная терапия.

5.3. Иные данные, которые могут потребоваться Оператору в связи с осуществлением целей, указанных в п. 4.

6. Действия с Персональными данными. Методы обработки Персональных данных.

6.1. Действия с Персональными данными Субъекта, которые разрешается производить:

6.1.1. Обработку Персональных данных, включая сбор, систематизацию, классифицирование, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, анализ, обезличивание (деперсонификацию), блокирование, уничтожение персональных данных;

6.1.2. Передачу Персональных данных Субъекта лицам, указанным в п. 3 с правом совершать в отношении Персональных данных действия, указанные в п.6.1.1 и п.6.1.2, при условии обеспечения ими мер безопасности, указанных в нормативно - правовых актах, регулирующих вопросы безопасной обработки Персональных данных;

6.2. Общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных.

6.2.1. При обработке Персональных данных Оператор принимает необходимые организационные и технические меры для защиты Персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения Персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

6.2.2. Обработка Персональных данных Оператором осуществляется при помощи способов, обеспечивающих конфиденциальность таких данных, за исключением следующих случаев: (1) в случае обезличивания Персональных данных; (2) в отношении общедоступных Персональных данных.

6.2.3. Субъект персональных данных уведомлен о том, что он (она) в любой момент времени, письменно обратившись к Оператору, вправе запросить перечень наименований и адресов любых получателей Персональных данных, ознакомиться с имеющимися у Оператора своими собственными Персональными данными, обратиться с просьбой о предоставлении дополнительной информации в отношении хранения и обработки Персональных данных или же потребовать внесения любых необходимых изменений в Персональные данные для их уточнения.

7. Срок обработки Персональных данных, порядок отзыва, иные положения

7.1. Настоящее согласие на обработку Персональных данных Субъекта Персональных данных действует в течение неопределенного срока. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления Оператору письменного уведомления не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты отзыва настоящего согласия. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении Персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

7.2. В подтверждение вышеизложенного, нижеподписавшийся Субъект или Уполномоченный представитель Субъекта подтверждает свое согласие на обработку Персональных Данных в соответствии с тем, как это описано выше.

Настоящее Согласие составлено на одной странице. Согласие предоставляется Оператору на бумажном носителе либо в отсканированном виде, либо в виде фото.

Дата подписания согласия: \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
Личная собственноручная подпись Субъекта / уполномоченного представителя Субъекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Расшифровка подписи (Фамилия, имя, отчество)