

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, субъект персональных данных _____,
(ФИО)

зарегистрирован/а _____,
(адрес)

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

1. в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (далее - Согласие) ООО «Прайм-стоматология» юридический адрес: 390023, г. Рязань, Проезд Яблочкова, д. 5, лит А, пом. Н11, фактический адрес: 390046, г. Рязань, ул. Есенина, д. 110; 390037, г. Рязань, ул. Советской Армии, д. 9; 390039, г. Рязань, ул. Бирюзова, д. 28А; 390039, г. Рязань, ул. Интернациональная, д. 23 (далее-Оператор), моих персональных данных (персональных данных лица, законным представителем которого являюсь)

(фамилия, имя, отчество представляемого, паспортные данные (данные свидетельства о рождении), адрес)

2. Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
3. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:

N п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общие персональные данные			
	Фамилия		
	Имя		
	Отчество (при наличии)		
	Год, месяц, дата и место рождения		
	Адрес регистрации и места жительства		
	Пол		
	Паспортные данные		
	Банковские реквизиты		
	Номер контактного телефона		
	Реквизиты полиса ДМС		
	СНИЛС		
2. Специальные категории персональных данных			
	Сведения о результатах обследования		
	Сведения о состоянии здоровья		

3. Биометрические персональные данные			
	Фотографии		
	Рентгеновские снимки		
	Цветное цифровое фотографическое изображение лица		
	Видеоизображение		

3. Цель обработки персональных данных:

- обработка персональных данных в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг;
- обработка биометрических персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях рассмотрения конфликтной ситуации, стороной которой является субъект персональных данных, в целях проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи.

Основанием для обработки персональных данных является: обязанность организации, предусмотренная ст.6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

4. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: *сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (передача, доступ), удаление, уничтожение персональных данных.*
5. Персональные данные могут передаваться следующим третьим лицам: страховые организации, налоговые органы, в суд, прокуратуру, органы внутренних дел, фонд социального страхования. Оператор вправе обрабатывать и передавать для обработки другим участникам информационного взаимодействия – страхователю, Фонду социального страхования РФ персональные данные, необходимые для оформления листка нетрудоспособности в форме электронного документа, посредством внесения их в электронную базу данных.
6. Я предоставляю/не предоставляю (нужное подчеркнуть) свое согласие на передачу по моему запросу результатов моего (представляемого) рентгенологического обследования в электронной форме по электронной почте, при условии заполнения соответствующего раздела в договоре на оказание платных стоматологических услуг. Меня проинформировали, что передача вышеуказанной информации через незащищенные каналы связи (Интернет) может привести к нарушению конфиденциальности, целостности этих данных.
7. Предоставляю /не предоставляю (нужное подчеркнуть) Оператору право направлять информацию посредством осуществления звонков работников Оператора и отправления смс-сообщений на мой номер телефона.
8. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления письменного заявления Оператору.
9. 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 п. 2 – 11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

10. Персональные данные субъекта персональных данных подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.
11. Согласие действительно в течение всего срока хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет, либо до момента отзыва Согласия субъектом персональных данных или его представителем.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)

«__» _____ 20__ г.