

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ И БИОМЕТРИЧЕСКИХ ДАННЫХ В ООО «НК «АБИА»

Я, _____, в дальнейшем именуемый(-ая) Пациент в случае непосредственного получения медицинских услуг по Договору на оказание медицинских услуг, или Заказчик в случае заключения договора в интересах третьего лица (Пациента), при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице, субъект персональных данных, даю согласие ООО «Новая клиника «АБИА», ИНН 7814403851, адрес: 197371, г. Санкт-Петербург, пр. Королева, д.48 корп.7 лит.А (далее - Оператор), на обработку своих персональных данных и (в случае подписания настоящего согласия Законным представителем Пациента или Представителем Пациента) персональных данных Пациента _____

на следующих условиях:

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ "О персональных данных", субъект персональных данных предоставляет Оператору персональных данных согласие на обработку своих персональных данных и (в случае подписания настоящего согласия Законным представителем Пациента или Представителем Пациента) персональных данных Пациента, а именно (в зависимости от целей обработки персональных данных и правового статуса субъекта персональных данных): фамилии; имени; отчества; пола; года, месяца и даты рождения; адреса регистрации; адреса фактического проживания; контактного телефона; места работы, должности; паспортных данных или данных иного документа, удостоверяющего личность; места рождения; состава семьи; данные полиса добровольного медицинского страхования; страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС); адреса электронной почты; сведений, составляющих врачебную тайну (сведений о состоянии здоровья Пациента, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведений о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях); а также биометрических данных (далее – персональные данные).

Я предоставляю право Оператору и его работникам осуществлять следующий перечень действий с моими/представляемого персональными и биометрическими данными:

- любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Оператором с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными и биометрическими данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе передачу персональных данных по сети Интернет или в иной форме, осуществляемых работниками Оператора с целью оказания медицинских и иных услуг Пациенту (включая предоставление персональных данных третьим лицам, с которыми у Оператора заключены договоры с целью проведения медицинского обследования и лечения Пациента как в момент подписания настоящего Соглашения, так и после его подписания, в том числе, но не ограничиваясь в ООО «ИНВИТРО СПб» (196105, СПб, ул. Благодатная, д.18 лит.А), или в организации с которыми у Оператора заключены договоры на обслуживание медицинского оборудования и программного обеспечения как в момент подписания настоящего Соглашения, так и после его подписания, а также участникам информационного взаимодействия страхователю, другим медицинским организациям), а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

- обрабатывать мои персональные и биометрические данные посредством внесения их в базы данных автоматизированных информационных систем, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) договором ДМС;

- во исполнение своих обязательств по договорам возмездного оказания медицинских услуг, по договорам добровольного медицинского страхования обрабатывать вышеперечисленные персональные данные в медицинской информационной системе «ИНФОКЛИНИКА», используемой Оператором, в том числе при ее технической поддержке и доработке лицами, обслуживающими медицинскую систему (ООО «Программы и технологии», адрес: 105082, Москва, ул. Фридриха Энгельса, д.75 стр.11 офис 506, ООО «МедИС Плюс», адрес: 196247, СПб, Ленинский пр., д.160 лит.А), производить обмен (прием и передачу) персональными и биометрическими данными Пациента со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будет осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну;

- обмен (прием и передача) моими персональными и биометрическими данными с другими операторами, контролирующими органами (Федеральная налоговая служба, Фонд социального страхования), во исполнение своих обязательств, предусмотренных нормативными правовыми актами или договорами, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну;

- передачу моих персональных и биометрических данных, содержащих сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения, в том числе, с возможностью передачи с использованием бумажных и машинных носителей, в том числе по каналам связи и по внутренней сети организации с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом только для должностных лиц Оператора, в том числе лицам, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Цели обработки Оператором персональных данных субъекта персональных данных (в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных): исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг, в том числе с участием иных медицинских организаций при оказании медицинских и иных услуг на условиях соисполнительства; исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг в рамках добровольного медицинского страхования; проведение телефонного опроса субъекта персональных данных, а также опроса субъекта персональных данных по электронной почте, на сайте или с помощью sms-сообщений, мессенджеров, в том числе, но не ограничиваясь, об удовлетворенности Пациента и (или) Заказчика, или Законного представителя Пациента, или Представителя Пациента качеством и уровнем организации и оказания медицинских и иных услуг Оператора; обработка персональных данных в электронных медицинских системах с использованием машинных носителей информации, по каналам связи; осуществление контроля правильности оформления юридически значимых документов с Пациентом и (или) Заказчиком, или Законным представителем Пациента, или Представителем Пациента; направление результатов анализов, исследований, заключений специалистов, иной информации о состоянии здоровья Пациента по электронной почте или с помощью мессенджера, указанным Пациентом и (или) Заказчиком, или Законным представителем Пациента, или Представителем Пациента; онлайн запись к Оператору через сайт самого Оператора, а также запись к Оператору по телефону Оператора или с помощью мессенджеров; направление информационных сообщений об Операторе или иной информации, необходимой для оказания медицинских и иных услуг; проведение научных, учебных мероприятий.

Субъект персональных данных в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных предоставляет Оператору персональных данных согласие на обработку, в том числе предоставление третьим лицам сокращенного перечня следующих

персональных данных субъекта персональных данных (в зависимости от дополнительных целей обработки персональных данных и правового статуса субъекта персональных данных): фамилии; имени; отчества; пола; года, месяца и даты рождения; адреса регистрации; адреса фактического проживания; контактного телефона; места работы, должности; места рождения; состава семьи; адреса электронной почты; факта обращения Пациента за оказанием медицинских услуг к Оператору, сведений о заключении Пациентом и (или) Заказчиком или Законным представителем Пациента или Представителем Пациента договора возмездного оказания медицинских услуг с Оператором, информации о субъекте персональных данных, которую он опубликовал в сети Интернет, далее по тексту – сокращенные персональные данные субъекта персональных данных – в следующих дополнительных целях (в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных): улучшения качества обслуживания Пациентов; сбора статистических данных; проведения научных, учебных мероприятий; проведения информационных, статистических и маркетинговых исследований; проведения телефонного опроса субъекта персональных данных, а также опроса субъекта персональных данных по электронной почте или с помощью sms-сообщений, мессенджеров, в том числе, но не ограничиваясь, об удовлетворенности субъекта персональных данных качеством и уровнем организации и оказания медицинских и иных услуг Оператора; таргетирования рекламных сообщений (таргетированная реклама – реклама, направленная на пользователя и построенная на основе анализа его предпочтений); сбора информации о субъекте персональных данных, которую он опубликовал в сети Интернет, реализации маркетинговых программ, а также для информирования субъекта персональных данных об акциях Оператора; направления сообщений рекламного и информационного характера; онлайн записи к Оператору через сайты третьих лиц, а также запись к Оператору с привлечением третьих лиц, оказывающих услуги по записи у Оператора; обобщение и анализ информации о субъекте персональных данных, размещенной им в сети Интернет, с целью получения информации о новых характеристиках и предпочтениях (социальном и поведенческом портрете) субъекта персональных данных.

В целях контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также оценки достижения запланированного результата (в том числе эстетического) могут потребоваться фотографические и видео изображения гражданина (области воздействия при конкретном медицинском вмешательстве), фиксирующие состояние области воздействия до и после медицинского вмешательства, в том числе с возможностью идентификации гражданина. Фотографические и видео материалы являются частью медицинской документации пациента. Фотографические и видео материалы, полученные в данных целях, не будут использованы для иных целей, а также не могут быть переданы третьим лицам, кроме случаев, прямо установленных законодательством Российской Федерации. Мне разъяснено и понятно, что в случае отказа от фото и видео фиксации объективная оценка достижения или не достижения запланированного результата невозможна.

Подписанием настоящего документа я даю согласие на фотографирование, видеосъемку и аудиозапись разговора для целей контроля качества и безопасности оказываемых мне медицинских услуг, а также дальнейшей их обработки и передачи уже обезличенных данных ИП Смирнову А.С. (ОГРНИП 320366800020985)/ООО ООО “СтедиКонтрол” для обработки их программой для ЭВМ SteadyControl, реализующей систему контроля и управления персоналом.

На основании данного соглашения Оператор вправе поручить обработку, в том числе передачу, сокращенных персональных данных субъекта персональных данных, в том числе, но не ограничиваясь, третьим лицам, оказывающим услуги для реализации дополнительных целей, а именно: ООО «Мэйл.Ру» (Москва, Ленинградский пр., д.39 стр.79); ООО «ЯНДЕКС» (Москва, ул. Льва Толстого, д.16); ООО «ГУГЛ» (Москва, ул. Балчуг, д.7); ООО «МЭЙЛ.РУ ГРУП» (Москва, Ленинградский пр., д.39 стр.79), а также иным третьим лицам, если такие лица оказывают услуги для целей обработки сокращенных персональных данных.

В целях улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ, субъект персональных данных дает свое согласие на получение информации об услугах Оператора в виде sms-сообщений, сообщений по электронной почте, с помощью мессенджеров и телефону на указанные субъектом персональных данных номер телефона и адрес электронной почты, в связи с чем дает согласие на обработку вышеперечисленных персональных данных следующим лицам: ПАО «МегаФон» (Москва, Оружейный пер., д.41); ПАО «МТС» (Москва, ул. Марксистская, д.4); ООО «Т2 Мобайл» (Москва, Ленинградское ш., д.16А стр.2); ОАО «ВымпелКом» (Москва, ул.8 Марта, д.10 стр.14); ПАО «Ростелеком» (СПб, ул. Достоевского, д.15); ООО «Мэйл.Ру Групп» (Москва, Ленинградский пр., д.39 стр.79); ООО «ЯНДЕКС» (Москва, ул. Льва Толстого, д.16); ООО «ГУГЛ» (Москва, ул. Балчуг, д.7).

Я выражаю согласие на то, что на территории Оператора осуществляется видеонаблюдение и хранение записей видеонаблюдения с целью обеспечения безопасности.

Срок хранения моих персональных и биометрических данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет (для стационара, пять лет – для поликлиники).

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Субъект персональных данных предоставляет Оператору право сообщать сведения, содержащие врачебную тайну Субъекта персональных данных, в том числе информацию о состоянии здоровья Пациента, а также направлять информацию медицинского, организационного, информационного, рекламного характера (в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных) и осуществлять дистанционную поддержку в качестве пациента ООО «НК «АБИА», которая создана с целью информационной поддержки пациента врачом Клиники и не является медицинской услугой с помощью телемедицинских технологий, следующим образом:

по электронной почте, sms-сообщением, с помощью мессенджера по телефону _____.

Субъект персональных данных отказывается от получения сообщений рекламного характера _____ (подпись).

Субъект персональных данных (в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных) предоставляет Оператору право сообщать информацию о состоянии здоровья Пациента следующим лицам: _____.

Я подтверждаю, что все данные, предоставленные мной, являются полными и достоверными.

ПАЦИЕНТ	ЗАКАЗЧИК
паспорт _____	паспорт _____

Пациент: «___» _____ 20__ г. _____ / _____

Заказчик: «___» _____ 20__ г. _____ / _____