

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

«ПАЦИЕНТ» в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку его персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), адрес(а) электронной почты, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и предоставления медицинских услуг) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» медицинской помощи «ПАЦИЕНТ» предоставляет право сотрудникам «ИСПОЛНИТЕЛЯ», передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в интересах обследования и лечения «ПАЦИЕНТА».

«ПАЦИЕНТ» предоставляет «ИСПОЛНИТЕЛЮ» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными «ПАЦИЕНТА», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе обрабатывать персональные данные «ПАЦИЕНТА» посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

«ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку результатов медицинских анализов и обследований по открытым и незащищенным каналам (электронной почте, указанной в реквизитах). О возможных последствиях потери конфиденциальности данной информации «ПАЦИЕНТ» предупрежден.

«ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» сообщений рекламного характера о проводимых акциях на медицинские услуги, персональных предложениях, скидках, а также другой информации и разрешает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в рекламных целях использовать любые средства связи, в том числе по электронной почте, SMS, MMS, MAX и другие мессенджеры, Программа Забота 2.0.

«ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» проводятся открытая и скрытая видео съёмка с видео- и аудиозаписью антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ПАЦИЕНТУ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

«ПАЦИЕНТ» информирован и согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право на фото- и видео съёмку (фото- и видео протоколирование) «ПАЦИЕНТА» в до и после манипуляционный (послеоперационный) период для надежного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, а также для информирования иных пациентов в научных и образовательных целях.

«ПАЦИЕНТ» согласен, что его отказ от проведения фото- и видео протоколирования снимает ответственность с «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за эстетический результат предоставленных услуг и подтверждает, что «ПАЦИЕНТ» не имеет претензий к эстетической составляющей оказанных ему услуг в связи с отсутствием визуального подтверждения динамики проводимого лечения.

«ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет сюжет фото- и видеосъемки, содержание комментариев, предисловий и послесловий, пояснений, контекста фото- и видеоматериалов. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет размер фото- и видеоматериалов, географию и продолжительность их использования, способы их редактирования. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право использовать фото- и видеоматериалы для создания рекламных полиграфических изданий (листовок, каталогов), во всех периодических и неперидических изданиях как иллюстрации к статьям, на официальном сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на других сайтах в сети «Интернет», в любых видах наружной рекламы без дополнительного вознаграждения. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не будет согласовывать с «ПАЦИЕНТОМ» планируемые к использованию фото- и видеоматериалы. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не будет использовать настоящие персональные данные «ПАЦИЕНТА», включая ФИО и возраст при публикации фото- и видеоматериалов.

«ПАЦИЕНТ» осознаёт и даёт согласие, что в процессе размещения фото- и видеоматериалов с его участием в открытых источниках, может быть разглашена информация о факте его обращения в медицинское учреждение «ИСПОЛНИТЕЛЯ». «ПАЦИЕНТ» согласен, что полученные фото- и видеоматериалы не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными и их обработка не требует письменного согласия «ПАЦИЕНТА» на обработку биометрических данных.

В случае публичного размещения Пациентом в сети Интернет, в средствах массовой информации или в иных публичных источниках отзыва, сообщения, мнения или утверждения, доступных неограниченному кругу лиц, о качестве, своевременности, полноте безопасности медицинской услуги, оказанной Исполнителем, и (или) о сервисе, предоставленном Исполнителем, Исполнитель имеет право на раскрытие, в том числе публичное, информации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, составляющие врачебную тайну по смыслу законодательства об охране здоровья граждан и о защите персональных данных, для целей урегулирования спора конфликта, эффективной реализации Исполнителем права на отзыв, а так же для публичной защиты деловой репутации Исполнителя. Указанное право возникает у Исполнителя из факта публичного размещения Пациентом указанной информации и может быть реализовано Исполнителем без дополнительного специального запроса Пациента. Форма и объем раскрытия такой информации Исполнителем признаются отвечающими указанным целям и на нарушающими права Пациента в той мере, в которой раскрытие информации является минимально достаточным для реализации указанных прав Исполнителя; при этом раскрытие такой информации в случае определенном настоящим пунктом договора, не является со стороны Исполнителя нарушением обязанности по сохранению в тайне сведений, составляющих врачебную тайну.

Срок хранения персональных данных «ПАЦИЕНТА» составляет пять лет.

Передача персональных данных «ПАЦИЕНТА» иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия «ПАЦИЕНТА», за исключением, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие дано «ПАЦИЕНТОМ» и действует бессрочно.

«ПАЦИЕНТ» оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен «ПАЦИЕНТОМ» в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

В случае получения письменного заявления «ПАЦИЕНТА» об отзыве согласия на обработку персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной «ПАЦИЕНТУ» этого медицинской помощи.

Ф.И.О. пациента: _____

Подпись: _____