

Согласие пациента на обработку его персональных данных.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес субъекта персональных данных)
паспорт номер _____, выдан _____,

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ даю конкретное, информированное и сознательное согласие на обработку моих персональных данных ФГБУЗ МРЦ «Сергиевские минеральные воды» ФМБА России (ОГРН 1036303160013, ИНН 6381000103), юридический адрес ул. Советская, д.63, пос. Серноводск, Сергиевский район, Самарская обл., 446533, при помощи любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Цель обработки персональных данных: оказание санаторно –курортных услуг/ реабилитации субъекту персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения;
3. Место регистрации, место фактического проживания, гражданство;
4. Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
5. Контактная информация (телефон, адрес электронной почты);
6. Сведения о страховом полисе ОМС/ДМС;
7. Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
8. Код категории льготы;
9. Анамнез заболевания, жизни;
10. Объективные данные (фотография, рост, вес, температура тела, артериальное давление и др.).

Перечень действий с персональными данными, на которые дается согласие:

Совершение любых действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способы обработки: как автоматизированные, так и неавтоматизированные

Срок действия настоящего согласия соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 5 лет.

Я согласен (на), что после завершения срока действия согласия или его отзыва, мои персональные данные подлежат уничтожению или обезличиванию, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления ФГБУЗ МРЦ «Сергиевские минеральные воды» ФМБА России, личного заявления об отзыве настоящего согласия в письменной форме при условии предъявления паспорта или другого документа, удостоверяющего личность, в случае личного обращения, или нотариального заверения подписи заявителя, в случае направления заявления почтовым отправлением.

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего (недееспособного)

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу _____,
основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) _____,
выдан _____,
являясь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего (недееспособного)

на основании ч. 6 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ (п. 2. ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 г. N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве"), в целях установления медицинского диагноза/оказания медицинских услуг, оказания санаторно-курортных услуг/ прохождения реабилитации субъекту персональных данных,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) ФГБУЗ МРЦ «Сергиевские минеральные воды» ФМБА России, юридический адрес: ул. Советская, д.63, пос.Серноводск, Сергиевский район, Самарская обл., 446533, при помощи любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения;
3. Место регистрации, место фактического проживания, гражданство;
4. Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
5. Контактная информация (телефон, адрес электронной почты);
6. Сведения о страховом полисе ОМС/ДМС;
7. Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
8. Код категории льготы;
9. Анамнез заболевания, жизни;
10. Объективные данные (фотография, рост, вес, температура тела, артериальное давление и др.).

Перечень действий с персональными данными, на которые дается согласие:

Совершение любых действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способы обработки: как автоматизированные, так и неавтоматизированные

Срок действия настоящего согласия соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 5 лет.

Я согласен (на), что после завершения срока действия согласия или его отзыва, мои персональные данные подлежат уничтожению или обезличиванию, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления ФГБУЗ МРЦ «Сергиевские минеральные воды» ФМБА России, личного заявления об отзыве настоящего согласия в письменной форме при условии предъявления паспорта или другого документа, удостоверяющего личность, в случае личного обращения, или нотариального заверения подписи заявителя, в случае направления заявления почтовым отправлением.

[подпись, фамилия, инициалы законного представителя/опекуна]

[число, месяц, год]