

Согласие на обработку персональных данных

Настоящее согласие на обработку персональных данных составлено в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона .4» 152 от 27.07 2006 года « О персональных данных»

Настоящим я подтверждаю свое согласие на обработку «ООО Клиника Эвидентал» (далее «Оператор») моих персональных данных. Включающих ФИО, пол, дату рождения, паспортные данные, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, заболевание в случаях обращения за медицинской помощью с целью установления медицинского диагноза и для оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания «Оператором» медицинской помощи, я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные данные, содержащие сведения составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам «Оператора» в интересах обследования и лечения.

Предоставляю «Оператору» право осуществлять все действия с персональными данными включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. «Оператор» вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных по платным медицинским услугам.

Срок хранения персональных данных соответствуют сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 лет.

Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляется только с моего письменного согласия

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» В случае получения моего письменного заявление об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, «Оператор» обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной до этого медицинской помощи

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

Подпись

Подпись представителя ООО «Клиника Эвидентал»