

Согласие на обработку персональных данных

Дано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" Федеральный закон от 21.11.2011 и Федеральным законом N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Я _____ (далее Субъект/Заявитель) являюсь **ЗАКОННЫМ**

(фамилия, имя, отчество (полностью) – заявитель персональных данных)

представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), ребенка или лица признанного недееспособным: _____ года рождения,

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью субъекта персональных данных), СНИЛС _____, проживающий (ая) (зарегистрирован (а) по адресу: _____

(адрес субъекта персональных данных, либо заявителя – законного представителя субъекта персональных данных)

№ _____ серия _____, выдан: _____ от _____

(номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, либо заявителя – законного представителя субъекта персональных данных)

даю своё согласие ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» (далее Оператор), расположенному по адресу: г. Екатеринбург, ул. Нагорная, д. 48 (ул. Опалихинская, д. 17; ул. Заводская, д. 32; ул. Московская д. 48; ул. Удельная, д.5а, ул. Викулова, д. 44/2, ул.8 Марта 126) на обработку своих (своего ребенка, или подопечного, или лица признанного недееспособным) персональных данных на следующих условиях:

1. Субъект/Заявитель даёт согласие на обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, своих (своего ребенка, подопечного) персональных данных, т.е. совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а именно:

- Министерству здравоохранения РФ, Свердловской области;
- Управлению здравоохранения администрации г. Екатеринбурга;
- Министерству образования и науки РФ;
- Министерству общего и профессионального образования Свердловской области;
- Органам статистики;
- Страховым медицинским организациям по договору ОМС;
- Страховым медицинским организациям по договору ДМС;
- Территориальному фонду обязательного медицинского страхования (и его филиалам);
- Федеральному фонду социального страхования;
- Министерству социальной защиты населения (всем его структурным подразделениям);
- Военкоматам;
- Органы дознания, следствия и суда;
- Другим лечебно - профилактическим учреждениям;

и получение информации и документов от вышеуказанных и иных третьих лиц для осуществления проверки достоверности и полноты информации о Субъекте и в случаях, установленных законодательством.

Смотри на обороте

2. Перечень персональных данных, которые на основании данного «Согласия» Оператор имеет право обрабатывать:

- Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения и место рождения, гражданство;
- Паспортные данные (если таковые имеются)/ данные свидетельства о рождении;
- Адрес регистрации (дата регистрации) и адрес проживания;

Данные телефонного номера;

- Данные полиса обязательного медицинского страхования;

- Данные СНИЛС;

- Данные о состоянии здоровья; диагноз; анамнез; данные истории болезни (в т.ч. сведения об организации, оказавшей медицинские услуги; вид оказанной медицинской помощи; условия оказания медицинской помощи; сроки оказания медицинской помощи; объем оказанной медицинской помощи; примененные стандарты медицинской помощи; сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу; результат обращения за медицинской помощью; даты поступления (обращения) к Оператору за медицинской помощью и выписки из МАУ «ДГКБ № 11»;

- серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии).

3. Согласие дается Субъектом/Заявителем с целью проверки корректности вышеперечисленных, предоставленных им сведений, принятия решения о предоставлении Субъекту услуг, организации оказания медицинской помощи, для заключения с Оператором любых договоров и их дальнейшего исполнения, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении Субъекта и иных лиц.

4. Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели и прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям.

5. Персональные данные Субъекта/Заявителя подлежат хранению в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ.

6. Субъект/Заявитель - законный представитель субъекта персональных данных может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта, а персональные данные подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством РФ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись Субъект/Заявитель)

(ФИО) Субъекта/Заявителя