СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ (Ф. И. О.), дата рождения _____, паспорт серия _____ № _____, выдан _____, адрес: _____, телефон: _____, e-mail: _____, ☐ действуя от своего имени ☐ как законный представитель _____ (Ф. И. О., дата рождения, документ-основание), в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие оператору — ООО «Медицина Жизни», ОГРН 1235000160372, ИНН 5024239372, адрес: 119331, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Ломоносовский, ул. Крупской, д. 1, помещ. 6/1 (далее — Оператор), на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

1. Цели обработки: заключение и исполнение договора об оказании платных медицинских услуг; медицинская диагностика и лечение, ведение медицинской документации; запись на приём, напоминания о приёмах и переносах; расчёты и возвраты, выдача справок для налогового вычета; рассмотрение обращений; передача сведений в государственные информационные системы в случаях, предусмотренных законом.

2. Перечень данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; паспортные данные; адрес; телефон; адрес электронной почты; СНИЛС; данные полиса ОМС; сведения о состоянии здоровья, диагнозе, оказанных услугах (специальная категория данных — обрабатывается медицинскими работниками, обязанными хранить врачебную тайну, пункт 4 части 2 статьи 10 Закона № 152-ФЗ); фотоизображения участков тела для медицинской документации; сведения об оплате.

3. Действия с данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) в случаях, указанных в пункте 4, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение; с использованием средств автоматизации и без них.

4. Передача: в медицинские лаборатории, с которыми у Оператора заключены договоры, — для выполнения назначенных исследований; в ЕГИСЗ и иные государственные системы — в случаях, предусмотренных законом; в банк-эквайер — в объёме, необходимом для расчётов и возвратов.

5. Срок действия: со дня подписания до достижения целей обработки; медицинская документация хранится в сроки, установленные законодательством.

6. Согласие может быть отозвано письменным заявлением, направленным Оператору по адресу выше или на адрес электронной почты info@marshenin.ru. Отзыв не влияет на обработку, которую Оператор обязан вести по закону (медицинская документация, бухгалтерский учёт).

Подпись _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

Дополнительные согласия (необязательные, не влияют на оказание услуг и цены)

☐ Согласен(на) на видеозапись в кабинете в период приёма в целях контроля качества и безопасности. Записи хранятся не более 30 дней, если не требуются для рассмотрения обращения, и являются врачебной тайной. Подпись _____

☐ Согласен(на) получать информацию об акциях и новых услугах Оператора (SMS, МАКС, e-mail). Согласие может быть отозвано в любое время. Подпись _____

☐ Разрешаю сообщать сведения, составляющие врачебную тайну (в том числе о датах посещений и оказанных услугах), следующему лицу: _____ (Ф. И. О., телефон). Подпись _____

ООО «Медицина Жизни»
119331, г. Москва, ул. Крупской, д. 1
+7 (909) 620-32-22 · marshenin.ru

СОГЛАСИЕ

на публикацию фото- и видеоизображений (необязательное)

Я, _____ (Ф. И. О.), даю ООО «Медицина Жизни» (ОГРН 1235000160372) согласие на распространение моих фото- и видеоизображений, сделанных до, во время и после процедур, на условиях, отмеченных ниже (статья 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ, статья 152.1 ГК РФ).

1. Где можно публиковать: ☐ сайт marshenin.ru ☐ сообщества Оператора в VK, МАКС, Дзен ☐ печатные материалы в клинике.

2. В каком виде: ☐ без лица и узнаваемых примет ☐ с лицом ☐ без указания имени.

3. Срок: ___ год(а) со дня подписания либо до отзыва согласия.

4. Мне разъяснено, что это согласие не является условием оказания услуг или предоставления скидки и что я могу отозвать его в любой момент письменным заявлением; после отзыва Оператор удаляет изображения из своих публикаций в течение 10 рабочих дней.

Подпись _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.