|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных** | | | | |
| Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору ООО "Лекарь" (353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул.Школьная, 617, ОГРН 1022304652810, ИНН 2349022715), в целях оказания мне медицинских услуг, на обработку и использование своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес местожительства, телефон, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), сведения о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятиях, обследованиях, исследованиях, анализах, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях. | | | | |
| Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: | | | | |
| -необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно; | | | | |
| -осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну; | | | | |
| Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление ООО "Лекарь" любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление и доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу. Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления сроком 5 лет и может быть отозвано мной полностью или частично при представлении ООО "Лекарь" заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ. | | | | |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |