DIA CLOUD
ОНЛАЙН-КЛИНИКА
ДОКТОРА БОЛОТСКОЙ

Московская область,
г.о. Красногорск,
ЖК «Новая Рига»,
ул. Романовская, д. 7

+7 (915) 148-00-99

ООО «ДИА-КЛАУД»
ОГРН 1245000012113
ИНН 5024240378

info@dia-cloud.ru
dia-cloud.ru

Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну

Я, _____дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий настоящего Договора, неотъемлемой частью которого является данное Согласие, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей даю **Обществу с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД»,** расположенное по адресу: Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11 (далее - «Клиника») и **о**ператору телемедицинского сервиса **согласие** на обработку в документальной и/или электронной форме своих персональных данных:

Мне понятно, что целью обработки персональных данных: наиболее полного исполнения Клиникой своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области оказания медицинских услуг, ведение статистики.

Мне известно, что целью обработки персональных данных является исполнение настоящего Договора.
Я понимаю и даю согласие, что персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.
Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилию, имя, отчество, пол, место рождения, дату рождения, гражданство, место и дата регистрации, место жительства, адрес проживания, данные (реквизиты) документа удостоверяющего личность (паспорта), адрес электронной почты, контактный телефон, реквизиты полиса (при наличии), СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья (включая, в том числе, но неисключительно, анамнез, диагноз), случаях обращения за медицинской помощью, перечень, срок и объем оказанной медицинской помощи и иные персональные данные, обрабатываемые в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, состоянии моего здоровья, диагнозе моего заболевания, поставленном в рамках очного обращения в медицинские учреждения и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе исполнения настоящего Договора.
Предоставляю Клинике право направлять мне информационные сообщения по вопросам, связанным с оказанием медицинских услуг, в том числе, но не исключительно, о подтверждении, отмене, изменении даты и времени записи на прием к врачу, о готовности результатов исследований и анализов.
Срок хранения моих Персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. В процессе оказания Клиникой мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои Персональные данные другим должностным лицам Клиники, осуществляющим хозяйственную деятельность Клиники и третьим лицам, уполномоченным Клиникой на обработку персональных данных в связи с технической необходимостью обработки в базах данных Клиники при обязательном соблюдении условий о конфиденциальности обрабатываемых данных, Заказчику медицинских услуг, по договору с которым мне будут оказаны медицинские услуги.
Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю свое добровольное согласие: все действия с персональными данными необходимые для выполнения условий настоящего Договора, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (распространение) персональных данных**.**
К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение, передача вышеуказанных данных (в том числе с использованием сети Интернет), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.
Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.
Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.
Настоящее согласие действует бессрочно. Я понимаю, что я имею право отозвать свое согласие на обработку
Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.

_____

(подпись, расшифровка, дата)