

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ ,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес \_\_\_\_\_ регистрации: \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю своё согласие на обработку ГБУЗ «Детский санаторий «Голубая волна» (далее – «Оператор») моих персональных данных и \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (ФИО) – \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_

(ФИО, пол, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, адрес места жительства, номер телефона, паспортные данные, данные свидетельства о рождении либо иных документов удостоверяющих личность, данные медицинских показаний по установленным формам отчетности, сведения об установленной группе инвалидности, биометрические данные (фото -, видеосъемка), иные сведения, предоставленные санаторию) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (получение, хранение, комбинирование, передача или любое другое использование, связанное с оформлением) в целях осуществления действий, предусмотренных уставом санатория, в том числе: осуществление комплекса лечебно-диагностических, профилактических медицинских услуг, оказание немедицинских услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, совершаемые как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, в формы медицинской документации, включения в списки (реестры) и отчетно-учетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в уполномоченные государственные и муниципальные органы и организации.

Передача моих персональных данных и данных ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Согласие на обработку персональных данных вступает в силу с даты его подписания и действует бессрочно. Персональные данные хранятся у Оператора в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством РФ. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления. В случае отзыва согласия Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной до этого медицинской помощи (санаторно-курортной услуги). Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Я предупреждён, что согласно ст. 61 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предоставление персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия субъекта персональных данных или его законного представителя допускается: в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений, и поражений; по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследований или судебным разбирательством; при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью пациенту причинён в результате противоправных действий.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Расшифровка подписи