

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим выражаю свое согласие на обработку Индивидуальному предпринимателю Шенгелия Тинатин Амирановне (ОГРНИП 323774600198281, ИНН 772614168041), (далее – оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес проживания, контактный телефон, адрес электронной почты, паспортные данные, сведения о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, - в целях организации лечения, предоставления информации о клиниках-партнерах и врачах. Также персональные данные могут быть использованы с целью:

- передачи персональных данных партнерам Оператора для последующего предоставления мне информации о услугах, предоставляемых партнерами Оператора, в том числе для записи на консультацию и лечение к партнерам Оператора;

- предоставления рекламной информации, в т.ч. путем рассылки на адрес электронной почты и смс-рассылки, о специальных предложениях, проведении специальных мероприятий, акций, презентаций и т.д.;

- проведение маркетинговых исследований, а также контроля за качеством оказания медицинских услуг партнерами Оператора, путем проведения опросов в отношении работы партнеров Оператора;

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по заключенному договору об оказании услуг по организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях – партнерах Оператора, на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с другими организациями лишь в целях и объемах необходимых для выполнения Договора и установленных законом обязательных требований с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Срок хранения моих персональных данных составляет пять лет. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной и считается подписанным в день акцепта условий настоящего согласия, путем совершения конклюдентных действий: идентификация пациента на сайте Оператора (внесение сведений, позволяющих идентифицировать обладателя персональных данных), проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящего согласия, а также получения и введения в специальной форме на сайте Оператора СМС-кода, направленного Оператором с соблюдением конфиденциальности, на личный номер телефона, введенный ранее Пациентом и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.