

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

### 1. Согласие на обработку персональных данных гражданина

1.1. Настоящим Пользователь свободно, своей волей и в своем интересе дает Обществу с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Клиника гормонального здоровья доктора Магеря», адрес местонахождения: 350901, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, д. 33/8, кв. 263, согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку его персональных данных и данных Пациента, представителем которого он является и в интересах которого он заключает настоящий Договор, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

1.2. Настоящее согласие является конкретным, информированным и сознательным.

1.3. Целью обработки персональных данных является исполнение Пользовательского соглашения и Договора на оказание платных медицинских услуг.

Персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.

1.4. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилия, Имя, Отчество, данные документа удостоверяющего личность, день, месяц и год и место рождения, гражданство, адрес электронной почты, номер телефона, изображение гражданина, запись его голоса, информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания, в том числе поставленном в рамках очного обращения в медицинские учреждения и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе исполнения Договора.

1.5. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается 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.

1.6. Настоящее согласие дано на срок действия настоящего Договора.

### 2. Согласие на передачу информации, составляющей врачебную тайну

2.1. Я, Пользователь, (фамилия, имя, отчество полностью) в соответствии с требованиями статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» разрешаю ООО МЦ «КГЗ доктора Магеря» разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, о факте моего обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе заболевания, иные сведения, полученные при моем обследовании и лечении, (указывается кому - фамилия, имя, отчество полностью) в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента.

2.2. Для целей исполнения настоящего Договора Пользователь дает согласие на передачу Медицинской организации, Врачу, оказывающему Услуги по настоящему Договору, а также немедицинскому персоналу, осуществляющему обработку персональной информации в рамках трудовых обязанностей, информации о нем и Пациенте, представителем которого он является и в интересах которого он заключает настоящий Договор, составляющей врачебную тайну (информация о факте обращения Пациента или Пользователя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении).

Пользователь