**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

 60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

 607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.и имеет ту же юридическую силу.

**ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 В настоящей ПОЛИТИКЕ В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (далее – ПОЛИТИКА) раскрыты конкретные, заранее определённые и законные цели сбора персональных данных, перечислены основные права и обязанности оператора и субъекта (-ов) персональных данных.

Внимательно ознакомьтесь с настоящей ПОЛИТИКОЙ для дальнейшего пользования сервисами нашего сайта https://zdorovie-vyksa.ru/.

При загрузке нашего веб-сайта на ваш компьютер, мобильное устройство, при заполнении регистрационных форм, содержащих ваши персональные данные (см. ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКОЕ СОГЛАШЕНИЕ, размещённое по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/wp-content/uploads/documents/user-agreement.pdf) вы соглашаетесь на условия, указанные в настоящей ПОЛИТИКЕ и на использование вашей персональной информации.

Настоящая ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ применяется только к САЙТУ https://zdorovie-vyksa.ru/. САЙТ https://zdorovie-vyksa.ru/ не контролирует сайты третьих лиц, на которые ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ может перейти по ссылкам, доступным на САЙТЕ <https://zdorovie-vyksa.ru/> и не несёт ответственности за данные сайты, ни за любые операции, которые на этих сайтах могут быть произведены над персональными данными ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ.

 **1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящая ПОЛИТИКА в отношении обработки персональных данных разработана Обществом с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН5247046800 (далее – КОМПАНИЯ, ОПЕРАТОР) в соответствии с Рекомендациями по составлению документа, определяющего политику оператора в отношении обработки персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», размещённых на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций в рубрике «Персональные данные».

1.2. Настоящая ПОЛИТИКА распространяет своё действие на всех пользователей сервисов САЙТА, на работников, бывших работников, кандидатов на замещение вакантных должностей и родственников работников КОМПАНИИ; на клиентов и контрагентов КОМПАНИИ – физических лиц; на представителей/работников клиентов и контрагентов КОМПАНИИ – юридических лиц, физических лиц, их законных представителей, обратившихся в КОМПАНИЮ в рамках Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";\_Приказа Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»; Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской федерации от 4 октября 2012 г. № 1006"; (далее – субъекты персональных данных).

1.3. Настоящая ПОЛИТИКА распространяет своё действие на все процессы КОМПАНИИ, при которых осуществляется любое действие (операция) или совокупность действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без их использования.

1.4. Настоящая ПОЛИТИКА распространяется на процесс(-ы) обработки персональных данных, полученных как до, так и после момента утверждения настоящей ПОЛИТИКИ.

1.5. Требования настоящей ПОЛИТИКИ обязательны к выполнению всеми работниками КОМПАНИИ. Руководители структурных подразделений КОМПАНИИ несут персональную ответственность за ознакомление работников данных подразделений с настоящей ПОЛИТИКОЙ и за контроль за выполнением требований настоящей ПОЛИТИКИ.

1.6. Требования настоящей ПОЛИТИКИ также распространяются на лиц, оказывающих КОМПАНИИ услуги, связанные с обработкой персональных данных. Указанные лица (уполномоченные представители данных лиц) производят ознакомление с настоящей ПОЛИТИКОЙ под роспись при заключении договоров гражданско – правового характера, в том случае, если при оказании услуг по данным договорам они получают доступ к корпоративной сети передачи данных (КСПД) и относятся к следующим категориям (но не ограничиваясь нижеперечисленным):

- внешние подрядчики (исполнители) услуг в области информационных технологий;

- внешние подрядчики (исполнители) услуг в области информационной безопасности;

- внешние аудиторы.

1.7. При выявлении противоречий настоящей ПОЛИТИКИ с положениями иных нормативных документов КОМПАНИИ, прямо или косвенно затрагивающих вопросы защиты персональных данных, положения и требования настоящей ПОЛИТИКИ имеют приоритет.

1.8. Настоящая ПОЛИТИКА является общедоступной и размещена по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

**2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, УЧТЁННЫЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ НАСТОЯЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ**.

2.1. Настоящая ПОЛИТИКА разработана в соответствии с совокупностью правовых актов, во исполнение которых и в соответствии с которыми КОМПАНИЯ осуществляет обработку персональных данных:

- Конституция РФ;

- Конвенция о защите физических лиц при автоматизированной обработке персональных данных (заключена в г. Страсбурге 28.01.1981);

- Модельный закон о персональных данных (принят в г. Санкт-Петербурге 16.10.1999 Постановлением № 14-19 на 14-м пленарном заседании Межпарламентской ассамблеи государств – участников СНГ);

- Приказ Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24 февраля 2021 г. № 18 “Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения”

- Федеральный закон РФ от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

- Гражданский, Налоговый и Трудовой кодекс Российской Федерации;

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 02.07.1992 № 3185-1

- Постановление Правительства РФ от 01.11. 2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;

- Постановление Правительства РФ от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»;

- Приказ ФСТЭК России от 18.02.2013 № 21 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;

- Постановление Правительства РФ от 29 июня 2021 г. № 1046 "О федеральном государственном контроле (надзоре) за обработкой персональных данных" (с изменениями и дополнениями);

- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736;

- Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 6 марта 2013 г. № 186;

- Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н ;

- Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н ;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства";

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемой в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" ;

- Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1050н ;

- Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н ;

- Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 785н;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н "Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов" ;

- Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 N 1181н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения";

- Порядком обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июня 2018 г. N 341н ;

- Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н ;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 мая 2023 г. № 266н "Об утверждении порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований",

- Методические рекомендации "Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств", утвержденных Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г.;

- Федеральный закон от 08.02.1998 № 14-ФЗ «Об обществах с ограниченной ответственностью»;

- Федеральный закон от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учёте»;

- Федеральный закон от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 12 декабря 2023 г. N 565-ФЗ "О занятости населения в Российской Федерации".

**3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

* **персональные данные** – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных);
* **оператор персональных данных (оператор)** – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными;
* **обработка персональных данных** – любое действие (операция) или совокупность действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без их использования. Обработка персональных данных включает в себя, в том числе:
* сбор;
* запись;
* систематизацию;
* накопление;
* хранение;
* уточнение (обновление, изменение);
* извлечение;
* использование;
* передачу (распространение, предоставление, доступ);
* обезличивание;
* блокирование;
* удаление;
* уничтожение.
* **автоматизированная обработка персональных данных** – обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники;
* **распространение персональных данных** – действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;
* **предоставление персональных данных** – действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц;
* **блокирование персональных данных** – временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных);
* **уничтожение персональных данных** – действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных;
* **обезличивание персональных данных** – действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных;
* **информационная система персональных данных** – совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств;
* **трансграничная передача персональных данных** – передача персональных данных на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу.

**4. ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

4.1. Юридически надлежащим основанием обработки ПДн является совокупность правовых актов, во исполнение которых и в соответствии с которыми КОМПАНИЯ как оператор ПДн осуществляет обработку ПДн.

4.2. К правовым основаниям относятся (могут относиться):

- федеральные законы и принятые на их основе нормативно-правовые акты, регулирующие отношения, связанные с деятельностью КОМПАНИИ, включая и региональное законодательство Нижегородской области;

- устав КОМПАНИИ: https://zdorovie-vyksa.ru/company/documents/;

- договоры, заключаемые между КОМПАНИЕЙ и субъектом ПДн, включая договоры, заключаемые с использованием простой электронной подписи (ПЭП);

- согласие на обработку ПДн;

- согласие на обезличивание ПДн;

- согласие на обработку ПДн и передачу их третьей стороне;

- лицензия Л041-01164-52/00351055, дата лицензии 24.12.2010, лицензирующий орган –Министерство здравоохранения Нижегородской области.

- договоры возмездного оказания услуг по проведению предрейсовых, послерейсовых, предсменных и послесменных медицинских осмотров водителей транспортных средств, заключаемые между КОМПАНИЕЙ и контрагентом.

**5. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ НАСТОЯЩЕЙ ПОЛИТИКИ**

5.1. Оператором осуществляется обработка персональных данных в следующих информационных системах персональных данных:

* Медицинская информационная система «ИСЕЙ, ЕЦП»;
* 1С: Зарплата и управление персоналом.

5.2. В информационных системах персональных данных обрабатываются персональные данные как лиц, являющихся так и не являющихся работниками Оператора.

Под лицами, не являющимися работниками Оператора, понимаются следующие категории субъектов персональных данных:

* клиенты Оператора - физические лица (далее - пациенты) и их представители;
* контрагенты Оператора - физические лица;
* представители (работники) контрагентов Оператора (юридических лиц);
* кандидаты на вакантные должности;
* члены семьи работников Оператора.

5.3. В информационной системе персональных данных «Медицинская информационная система «ИСЕЙ, ЕЦП» (далее – МИС) обрабатываются персональные данные как лиц, являющихся так и не являющихся работниками Оператора.

МИС предназначена для решения следующих задач:

* автоматизации деятельности регистратуры и рабочего места врача;
* учета пациентов и ведения их медицинских документов;
* дистанционное взаимодействие с пациентами;
* продвижение оказываемых услуг;
* электронные рассылки.

Целями обработки персональных данных Оператором являются:

* соблюдение требований Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, локальных нормативных актов Оператора;
* осуществление функций и полномочий, исполнение прав и обязательств, появившихся в связи с оказанием медицинских услуг Оператором;
* в иных законных целях.

Оператор осуществляет обработку:

* иных категорий персональных данных;
* специальных категорий персональных данных.

5.4. В информационной системе персональных данных «1С: Зарплата и управление персоналом» обрабатываются персональные данные лиц, являющихся работниками Оператора.

1С: Зарплата и управление персоналом предназначена для решения следующих задач:

* автоматизации деятельности бухгалтерии и управления;
* ведения кадрового учета;
* автоматизации расчетов по заработной плате.

Целями обработки персональных данных Оператором являются:

* соблюдение требований Конституции Российской Федерации, Трудового кодекса Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, локальных нормативных актов Оператора;
* осуществление функций и полномочий, исполнение прав и обязательств, появившихся в связи с трудовыми отношениями Оператора и деятельностью по кадровому учету;
* в иных законных целях.

Оператор осуществляет обработку:

* иных категорий персональных данных.

5.5. Оператор не производит трансграничную (на территорию иностранного государства, органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу) передачу персональных данных.

5.6. Перечень персональных данных, обрабатываемых Оператором, определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Оператора.

Перечень обрабатываемых Оператором персональных данных утверждается приказом руководителя медицинской организации.

5.7. Сроки обработки персональных данных (хранения):

* работников (сотрудников) – оконченных делопроизводством до 01.01.2003 г. – 75 лет, после 01.01.2003 г. – 50 лет;
* членов семей работников (сотрудников) – в соответствии с действующим законодательством, но не менее 5 лет после проведения ревизии или проверки контролирующих органов;
* кандидатов на вакантную должность – 1 год;
* контрагентов и их представителей, иных субъектов персональных данных – 5 лет после проведения ревизии или проверки контролирующих органов;
* пациентов – в соответствии с действующим законодательством в сфере здравоохранения 25 лет с момента последнего обращения за оказанием медицинских услуг.

5.8. Оператор осуществляет следующие действия по обработке персональных данных:

* сбор;
* запись;
* систематизация;
* накопление;
* хранение;
* уточнение;
* извлечение;
* использование;
* передача;
* обезличивание;
* блокирование;
* удаление;
* уничтожение.

5.9. Обработка персональных данных осуществляется Оператором следующими способами:

* неавтоматизированная обработка персональных данных;
* автоматизированная обработка персональных данных.

5.10. Обработка персональных данных Оператором осуществляется с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

5.11. Оператор без согласия субъекта персональных данных не раскрывает третьим лицам и не распространяет персональные данные, если иное не предусмотрено федеральным законом.

5.12. Оператор вправе поручить обработку персональных данных другому лицу с согласия субъекта персональных данных.

5.13. Информационные системы персональных данных классифицируются в соответствии с законодательством РФ в зависимости от категорий, обрабатываемых в них персональных данных и количества субъектов персональных данных.

5.14. При 4-м уровне защищенности персональных данных медицинская организация:

- обеспечивает режим безопасности помещений, в которых размещена информационная система, препятствующий возможности неконтролируемого проникновения или пребывания в этих помещениях лиц, не имеющих права доступа в эти помещения;

- обеспечивает сохранность носителей персональных данных;

- утверждает перечень работников, доступ которых к персональным данным, обрабатываемым в информационной системе, необходим для выполнения ими служебных (трудовых) обязанностей;

- использует средства защиты информации, прошедшие процедуру оценки соответствия требованиям законодательства Российской Федерации в области обеспечения безопасности информации.

5.15. При 3-м уровне защищенности персональных данных медицинская организация дополнительно к мерам, перечисленным в пункте 5.4.  настоящей ПОЛИТИКИ, назначает должностное лицо (работника), ответственного за обеспечение безопасности персональных данных в информационной системе.

5.16. При 2-м уровне защищенности персональных данных медицинская организация дополнительно к мерам, перечисленным в пунктах 5.4; 5.5. настоящей ПОЛИТИКИ, ограничивает доступ к содержанию электронного журнала сообщений, за исключением для должностных лиц (работников), которым сведения, содержащиеся в указанном журнале, необходимы для выполнения служебных (трудовых) обязанностей.

5.17. При 1-м уровне защищенности персональных данных медицинская организация дополнительно к мерам, перечисленным в 5.4-5.6 настоящей ПОЛИТИКИ:

- обеспечивает автоматическую регистрацию в электронном журнале безопасности изменения полномочий работника по доступу к персональным данным, содержащимся в информационной системе;

- создает структурное подразделение, ответственное за обеспечение безопасности персональных данных в информационной системе, либо возлагает на одно из структурных подразделений функции по обеспечению такой безопасности.

5.18. КОМПАНИЯ обрабатывает персональные данные следующих категорий субъектов персональных данных без использования (с использованием) средств автоматизации:

**Кандидаты на вакантные должности:**

• фамилия, имя, отчество;

• пол;

• гражданство;

• дата и место рождения;

• контактные данные – телефон, адрес электронной почты;

• сведения об образовании, опыте работы, квалификации;

• иные персональные данные, сообщаемые кандидатами в резюме.

**Родственники кандидатов на вакантные должности:**

**•** фамилия, имя, отчество;

• пол;

• гражданство;

• дата и место рождения;

• контактные данные – телефон, адрес электронной почты;

• сведения об образовании, опыте работы, квалификации;

• иные персональные данные родственников, сообщаемые кандидатами в резюме.

**Контрагенты КОМПАНИИ (физические лица):**

* фамилия, имя, отчество;
* серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о выдаче указанного документа и выдавшем его органе;
* адрес регистрации по месту жительства;
* адрес фактического проживания;
* контактные данные – телефон, адрес электронной почты;
* индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
* страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
* номер расчётного счёта;
* иные персональные данные, предоставляемые контрагентами (физическими лицами), необходимые для заключения и исполнения договоров.

**Представители (работники) контрагентов КОМПАНИИ (юридических лиц):**

• фамилия, имя, отчество;

• серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о выдаче указанного документа и выдавшем его органе;

• контактные данные - телефон, адрес электронной почты;

• замещаемая должность;

• иные персональные данные, предоставляемые представителями (работниками) контрагентов, необходимые для заключения и исполнения договоров.

**Лица, обратившиеся с запросами, сообщениями, заявлениями, жалобами, предложениями:**

• фамилия, имя, отчество;

• контактные данные;

• иные персональные данные, сообщаемые указанными лицами

5.19. КОМПАНИЯ обрабатывает персональные данные следующих категорий субъектов персональных данных без использования средств автоматизации:

Водители транспортных средств в рамках оказания услуг по проведению предрейсовых, послерейсовых, предсменных и послесменных медицинских осмотров:

фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

5.20. КОМПАНИЯ при обработке персональных данных работника или пациента на бумажных носителях в целях обеспечения их защиты:

- назначает должностное лицо (работника), ответственного за обработку персональных данных;

- ограничивает допуск в помещения, в которых хранятся документы, содержащие персональные данные работников или пациентов.

5.21. В целях обеспечения конфиденциальности документы, содержащие персональные данные работников, оформляются, ведутся и хранятся только работниками делопроизводителем-инспектором по кадрам, работниками бухгалтерии медицинской организации, а документы, содержащие персональные данные пациентов, оформляются, ведутся и хранятся только лечащими врачами.

5.22. Работник делопроизводитель-инспектор по кадрам, работники бухгалтерии, медицинские работники, допущенные к персональным данным работников или пациентов, подписывают обязательства о неразглашении персональных данных. В противном случае до обработки персональных данных работников или пациентов не допускаются.

5.23. Руководитель отдела кадров вправе передавать персональные данные работника в бухгалтерию организации в случаях, установленных законодательством, необходимых для исполнения обязанностей работников бухгалтерии.

5.24. Руководитель организации может передавать персональные данные работника третьим лицам, только если это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровья работника, а также в случаях, установленных законодательством.

5.25. При передаче персональных данных работника руководитель отдела кадров и руководитель организации предупреждают лиц, получающих данную информацию, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требуют от этих лиц письменное подтверждение соблюдения этого условия.

5.26. Передача персональных данных по запросам третьих лиц, если такая передача прямо не предусмотрена законодательством Российской Федерации, допускается исключительно с согласия работника на обработку его персональных данных в части их предоставления или согласия на распространение персональных данных.

5.27. Передача информации, содержащей сведения о персональных данных работников или пациентов, по телефону, в связи с невозможностью идентификации лица, запрашивающего информацию, запрещается.

5.28. Персональные данные работника хранятся в отделе кадров, в сейфе на бумажных носителях: трудовая книжка, личная карточка и на электронных носителях с ограниченным доступом.

Право доступа к персональным данным работника имеют:

- руководитель организации;

-делопроизводитель-инспектор по кадрам;

-работники бухгалтерии.

5.29. Персональные данные пациента хранятся в регистратуре (сервер), на бумажных носителях: медицинская карта и на электронных носителях с ограниченным доступом по адресу :Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.85.

Право доступа к персональным данным пациента имеют: главный врач, врач, администратор.

5.30. КОМПАНИЯ осуществляет передачу персональных данных субъектов ПДн только при наличии согласия указанных лиц на обработку персональных данных, разрешенных ими для распространения.

5.31. Согласие работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных ими для распространения, оформляется отдельно от иных согласий указанного лица на обработку его персональных данных.

5.32. КОМПАНИЯ обеспечивает субъектам ПДн возможность определить перечень персональных данных по каждой категории персональных данных, указанной в согласии на обработку персональных данных, разрешенных этими лицами для распространения.

5.33. Молчание или бездействие субъекта ПДн ни при каких обстоятельствах не может считаться согласием на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения.

5.34. В согласии работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, работник или пациент вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих персональных данных медицинской организацией неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Отказ КОМПАНИИ в установлении субъектом ПДн запретов и условий, предусмотренных в настоящем пункте, не допускается.

5.35. КОМПАНИЯ в срок не позднее трех рабочих дней с момента получения соответствующего согласия субъекта ПДн публикует информацию об условиях обработки и о наличии запретов и условий на обработку неограниченным кругом лиц персональных данных, разрешенных этим работником или пациентом для распространения.

5.36. Установленные субъектом ПДн запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных, разрешенных им для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

5.37. Все сведения о передаче персональных данных субъектов ПДн учитываются для контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими.

5.38. Оператором не осуществляется обработка специальных категорий персональных данных, касающихся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

**6. ОБЯЗАННОСТИ КОМПАНИИ ПО ХРАНЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 6.1. КОМПАНИЯ за свой счет обеспечивает защиту персональных данных субъектов персональных данных от неправомерного их использования или утраты в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.2. КОМПАНИЯ принимает меры, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных [Законом](https://base.garant.ru/12148567/b89f3082384f3d024adf2f3a41be9756/#block_181) о персональных данных и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами. КОМПАНИЯ самостоятельно определяет состав и перечень мер, необходимых и достаточных для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных Законом о персональных данных и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами. К таким мерам, в частности, относятся:

1) назначение ответственного за организацию обработки персональных данных;

2) издание документов, определяющих политику КОМПАНИИ в отношении обработки персональных данных, локальных актов по вопросам обработки персональных данных, определяющих для каждой цели обработки персональных данных категории и перечень обрабатываемых персональных данных, категории субъектов, персональные данные которых обрабатываются, способы, сроки их обработки и хранения, порядок уничтожения персональных данных при достижении целей их обработки или при наступлении иных законных оснований, а также локальных актов, устанавливающих процедуры, направленные на предотвращение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации, устранение последствий таких нарушений. Такие документы и локальные акты не могут содержать положения, ограничивающие права субъектов персональных данных, а также возлагающие на КОМПАНИЮ не предусмотренные законодательством Российской Федерации полномочия и обязанности;

3) применение правовых, организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных;

4) осуществление внутреннего контроля и (или) проверки соответствия обработки персональных данных [Закону](https://base.garant.ru/12148567/) о персональных данных и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите персональных данных, политике медицинской организации в отношении обработки персональных данных, ее локальным актам;

5) оценка вреда, который может быть причинен субъектам персональных данных в случае нарушения [Закона](https://base.garant.ru/12148567/) о персональных данных, соотношение указанного вреда и принимаемых КОМПАНИЕЙ мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных названным Федеральным законом;

6) ознакомление работников КОМПАНИИ, непосредственно осуществляющих обработку персональных данных, с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе требованиями к защите персональных данных, документами, определяющими политику медицинской организации в отношении обработки персональных данных, локальными актами по вопросам обработки персональных данных, и (или) обучение указанных работников.

6.3. КОМПАНИЯ знакомит работников и их представителей с настоящим положением и их правами в области защиты персональных данных под расписку.

6.4. КОМПАНИЯ осуществляет передачу персональных данных субъектов персональных данных только в соответствии с настоящим положением и законодательством Российской Федерации.

6.5. КОМПАНИЯ предоставляет персональные данные субъектов персональных данных только уполномоченным лицам и только в той части, которая необходима им для выполнения их трудовых обязанностей, в соответствии с настоящим положением и законодательством Российской Федерации.

6.6. КОМПАНИЯ не вправе предоставлять персональные данные субъектов персональных данных в коммерческих целях без их письменного согласия.

6.7. КОМПАНИЯ обеспечивает субъектам персональных данных свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей их персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

6.8. КОМПАНИЯ по требованию субъекта персональных данных предоставляет ему полную информацию о его персональных данных и обработке этих данных.

6.9. Сроки обработки ПДн определяются в соответствии со сроками, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сроком действия договора, по которому стороной является субъект персональных данных, сроком действия согласия на обработку персональных данных, сроком исковой давности и иными требованиями применимого законодательства.

6.10. Обработка персональных данных осуществляется на основе следующих принципов:

- осуществление такой обработки осуществляется на законном и справедливом основании;

- соответствие целей обработки ПДн целям, заранее определённым и заявленным при сборе ПДн и полномочиям оператора ПДн;

- достоверность ПДн, их достаточность для целей обработки, недопустимости обработки ПДн, избыточных по отношению к целям, заявленных при сборе таких данных;

- недопущение объединения созданных для несовместимых между собой целей баз данных, содержащих ПДн;

- обеспечение точности ПДн, их достаточность и актуальность (при необходимости) по отношению к целям обработки ПДн;

- хранение ПДн в форме, позволяющей определить субъекта ПДн и на срок не дольше, чем этого требуют цели их обработки, кроме случаев, когда срок хранения ПДн установлен законом или договором, по которому стороной или выгодоприобретателем является субъект ПДн;

- уничтожение либо обезличивание ПДн по достижении целей обработки или при утрате необходимости в достижении таких целей, если иное не установлено федеральным законом.

6.11. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных [частями 3](https://base.garant.ru/12191967/4d6cc5b8235f826b2c67847b967f8695/#block_133) и [4 статьи 13](https://base.garant.ru/12191967/4d6cc5b8235f826b2c67847b967f8695/#block_134) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.12. Все персональные сведения о работниках и пациентах КОМПАНИЯ может получить только от них самих. В тех случаях когда медицинская организация получает необходимые персональные данные работников и пациентов только у третьего лица, медицинская организация уведомляет об этом работников и пациентов и получает от них письменное согласие.

6.13. Медицинская организация сообщает работникам и пациентам о целях, способах и источниках получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и возможных последствиях отказа работников и пациентов дать письменное согласие на их получение.

6.14. Персональные данные работников и пациентов являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы медицинской организацией или любым иным лицом в личных целях.

6.15. При определении объема и содержания персональных данных работников и пациентов медицинская организация руководствуется настоящим ПОЛИТИКОЙ, [Конституцией](https://base.garant.ru/10103000/) Российской Федерации, [Трудовым кодексом](https://base.garant.ru/12125268/) Российской Федерации, иными федеральными законами.

6.16. Медицинская организация разрабатывает меры защиты персональных данных работников и пациентов.

6.17. Работники и пациенты не должны отказываться от своих прав на неприкосновенность частной жизни.

 **7. ОБРАБОТКА ТЕХНИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ**

7.1. Для представления ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ наиболее подходящего для него контента на САЙТЕ https://zdorovie-vyksa.ru/, а также для предоставления ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ возможности быстрой навигации по сайту КОМПАНИЯ обрабатывает следующие данные:

- информация, которую ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ предоставляет о себе самостоятельно при регистрации (создании учётной записи) или в процессе использования сервисов САЙТА (его отдельных функций) при учёте того факта, что обязательная для предоставления ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ информация, без которой невозможно использование сервисов САЙТА https://zdorovie-vyksa.ru/.

ПРИМЕЧАНИЕ: С точки зрения функционирования САЙТА вышеуказанная информация - это такие данные ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ, которые автоматически передаются в сервисы САЙТА в процессе их использования посредством установленного на устройстве ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (смартфон, ноутбук и др.) программного обеспечения, являющегося собственностью КОМПАНИИ, в которое также включены IP- адрес, данные файлов cookie (см. п.7.2.), информация о браузере ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (конкретная точка входа ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ в сеть, название, версия браузера), технические характеристики оборудования и программного обеспечения, которые были использованы ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ.

- иная информация, обработка которой предусмотрена ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКИМ СОГЛАШЕНИЕМ (размещено по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/wp-content/uploads/documents/user-agreement.pdf).

7.2. Файлы cookie - это данные ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ о посещении САЙТА, которые автоматически передаются в сервисы САЙТА в процессе их использования посредством установленного на устройстве ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (смартфон, ноутбук и др.) программного обеспечения, являющегося собственностью КОМПАНИИ. Файлы cookie устанавливаются автоматически и обеспечивают аутентификацию ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ и авторизацию при последующем использовании САЙТА https://zdorovie-vyksa.ru/. Использование данных файлов cookie осуществляется АДМИНИСТРАЦИЕЙ САЙТА с целью обеспечения постоянного доступа к разделам (отдельным функциям) САЙТА https://zdorovie-vyksa.ru/ на основе авторизации ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ.

**8. УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

8.1. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации обработка персональных данных осуществляется оператором персональных данных только при наличии письменного согласия субъекта персональных данных, которое даётся согласно установленным КОМПАНИЕЙ формам (размещенных в настоящей политике обработки персональных данных по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/company/documents/) в виде отдельного документа или на ином законном основании.

8.2. КОМПАНИЯ обязана удостовериться в наличии получения согласия на обработку персональных данных со стороны субъекта персональных данных. В случае же общедоступности персональных данных ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ обязанность доказывания факта общедоступности таких данных возлагается на КОМПАНИЮ.

8.3. В тех случаях, когда КОМПАНИЯ поручает обработку персональных данных третьему лицу (контрагенту), обязательным условием такого договора является возложение обязанности на третье лицо по обеспечению безопасности ПДн:

- в тексте договора, в требованиях к контрагенту прописывается обязанность обеспечения контрагентом соответствующего уровня защищённости персональных данных при их обработке в информационной системе;

- в случае невозможности или нецелесообразности изменения текста договора оформляется дополнительное соглашение к договору или соглашение о конфиденциальности, в котором прописывается обязанность обеспечения контрагентом соответствующего уровня защищённости персональных данных при их обработке в информационной системе.

8.4. При получении ПДн от третьих лиц КОМПАНИЯ имеет право обрабатывать такие ПДн при обеспечении их безопасности, при этом обязанность по получению согласия на обработку персональных данных возлагается на третье лицо, передавшее эти данные.

8.5. Обработка специальных категорий персональных данных без получения согласия пациента для медицинской организации возможна в следующих случаях:

- обработка персональных данных 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;

- обработка персональных данных 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 (пункт 4 части 2 статьи 10 Федерального закона о персональных данных).

**9. МЕРЫ, ПРЕДПРИНИМАЕМЫЕ КОМПАНИЕЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАННОСТЕЙ ОПЕРАТОРА ПРИ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ВКЛЮЧАЯ ИХ ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ.**

9.1. При обработке персональных данных Оператор принимает необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

9.2. Обеспечение безопасности персональных данных достигается, в частности, следующими способами:

• издание Оператором политики в отношении обработки персональных данных, локальных актов по вопросам обработки персональных данных, определяющих для каждой цели обработки персональных данных категории и перечень обрабатываемых персональных данных, категории субъектов, персональные данные которых обрабатываются, способы, сроки их обработки и хранения, порядок уничтожения персональных данных при достижении целей их обработки или при наступлении иных законных оснований, а также локальных актов, устанавливающих процедуры, направленные на предотвращение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации, устранение последствий таких нарушений;

• назначением ответственного лица за организацию обработки персональных данных, права и обязанности которого определяются локальными актами Оператора;

• определением угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных;

• применением организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных, необходимых для выполнения требований к защите персональных данных, исполнение которых обеспечивает установленные Правительством Российской Федерации уровни защищенности персональных данных;

• применением прошедших в установленном порядке процедуру оценки соответствия средств защиты информации;

• учетом машинных носителей персональных данных;

• обнаружением фактов несанкционированного доступа к персональным данным и принятием мер, в том числе мер по обнаружению, предупреждению и ликвидации последствий компьютерных атак на информационные системы персональных данных и по реагированию на компьютерные инциденты в них;

• восстановлением персональных данных, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним;

• установлением правил доступа к персональным данным, обрабатываемым в информационной системе персональных данных, а также обеспечением регистрации и учета всех действий, совершаемых с персональными данными в информационной системе персональных данных;

• контролем за принимаемыми мерами по обеспечению безопасности персональных данных и уровня защищенности информационных систем персональных данных;

• осуществлением внутреннего контроля и (или) аудита соответствия обработки персональных данных Закону о персональных данных и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите персональных данных, политике Оператора в отношении обработки персональных данных, локальным актам Оператора;

• оценкой вреда, который может быть причинен субъектам персональных данных в случае нарушения Закона о персональных данных, соотношением указанного вреда и принимаемых Оператором мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Законом о персональных данных;

• ознакомлением работников Оператора, непосредственно осуществляющих обработку персональных данных, с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе требованиями к защите персональных данных, документами, определяющими политику Оператора в отношении обработки персональных данных, локальными актами по вопросам обработки персональных данных, и (или) обучение указанных работников.

9.3. КОМПАНИЯ вправе использовать персональные данные субъектов персональных данных для получения обезличенных данных для внутреннего пользования и для обмена с другими лицами на выборочной основе. Обезличенные данные используются для потенциального выявления клиентов, целевых страниц или конечных пользователей.

9.4. КОМПАНИЯ использует персональные данные пациентов, законных представителей пациентов, потребителей медицинских услуг в порядке, предусмотренном Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 14 июня 2018 года № 341н «Об утверждении Порядка обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования» для получения обезличенных данных, обрабатываемых в подсистеме "Федеральная интегрированная электронная медицинская карта" единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения состав которых, определен статьей 94 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон) и включает в себя следующие сведения:

1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

2) пол;

3) дата рождения;

4) место рождения;

5) гражданство;

6) данные документа, удостоверяющего личность;

7) место жительства;

8) место регистрации;

9) дата регистрации;

10) страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования;

11) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица (при наличии);

12) анамнез;

13) диагноз;

14) сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность;

15) вид оказанной медицинской помощи;

16) условия оказания медицинской помощи;

17) сроки оказания медицинской помощи;

18) объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;

19) результат обращения за медицинской помощью;

20) серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии);

21) сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;

22) примененные стандарты медицинской помощи;

23) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования.

**10. ПОРЯДОК СБОРА, ОБРАБОТКИ И ХРАНЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ИЛИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.**

10.1. Все персональные данные субъекта персональных данных следует получать лично от субъекта персональных данных и (или) его законного представителя. Если персональные данные субъекта персональных данных возможно получить только у третьей стороны, то субъекта персональных данных должен быть уведомлен об этом заранее и от него должно быть получено письменное согласие.

10.2. КОМПАНИЯ должна сообщить субъекту персональных данных о целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа субъекта персональных данных дать письменное согласие на их получение.

10.3. В случаях, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи, КОМПАНИЯ вправе получать и обрабатывать данные о частной жизни субъекта персональных данных.

10.4. Защита персональных данных субъекта персональных данных от неправомерного их использования или утраты должна быть обеспечена за счет средств КОМПАНИИ в порядке, установленном действующим законодательством.

10.5. При передаче персональных данных субъекта персональных данных, КОМПАНИЯ должна соблюдать следующие требования:

10.5.1. Не сообщать персональные данные субъекта персональных данных третьей стороне без письменного согласия субъекта персональных данных, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью субъекта персональных данных, а также в случаях, установленных действующим законодательством;

10.5.2. Предупредить лиц, получающих персональные данные субъекта персональных данных, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требовать от этих лиц подтверждения того, что это правило соблюдено. Лица, получающие персональные данные субъекта персональных данных, обязаны соблюдать режим конфиденциальности.

10.5.3. Разрешать доступ к персональным данным субъекта персональных данных только специально уполномоченным лицам, при этом указанные лица должны иметь возможность получать только те персональные данные субъекта персональных данных, которые необходимы для выполнения конкретных функций;

10.5.4. В случае если лицо, обратившееся с запросом, не уполномочено законом на получение персональных данных субъекта персональных данных, либо отсутствует письменное согласие субъекта персональных данных, либо отсутствует письменное согласие субъекта персональных данных на предоставление его персональных данных, Оператор обязан отказать в предоставлении персональных данных лицу, обратившемуся с запросом, выдается письменное уведомление об отказе в предоставлении персональных данных.

10.5.5. Оператор обеспечивает запрет доступа к персональным данным субъекта персональных данных лицам, не уполномоченным законом либо КОМПАНИЕЙ для получения соответствующих сведений.

10.5.6. Предоставление сведений, персональные данных субъекта персональных данных, без согласия субъекта персональных данных или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее Федеральный закон № 323-ФЗ);

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебнолетных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации".

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом;

**10. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, В КОТОРЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 10.1. Размещение оборудования информационных систем персональных данных, специального оборудования и охрана помещений, в которых ведется работа с персональными данными, организация режима обеспечения безопасности в этих помещениях должны обеспечивать сохранность носителей персональных данных и средств защиты информации, а также исключать возможность неконтролируемого проникновения или пребывания в этих помещениях посторонних лиц.

10.2. Помещения, в которых располагаются технические средства информационных систем персональных данных или хранятся носители персональных данных, должны соответствовать требованиям пожарной безопасности, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

10.3. Определение уровня специального оборудования помещения осуществляется специально создаваемой комиссией. По результатам определения класса и обследования помещения на предмет его соответствия такому классу составляются акты.

10.4. Кроме указанных мер по специальному оборудованию и охране помещений, в которых устанавливаются криптографические средства защиты информации или осуществляется их хранение, реализуются дополнительные требования, определяемые методическими документами Федеральной службы безопасности России.

**11. ПРАВА СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ЗАЩИТУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 11.1. Субъект ПДн в целях обеспечения защиты своих персональных данных, хранящихся в КОМПАНИИ, имеют право:

- получать полную информацию о своих персональных данных, их обработке, хранении и передаче;

- определять своих представителей для защиты своих персональных данных;

- на доступ к относящимся к нему медицинским данным с помощью медицинского специалиста по их выбору;

- требовать исключения или исправления неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушениями настоящего положения и законодательства Российской Федерации.

При отказе КОМПАНИИ исключить или исправить его персональные данные субъект ПДн вправе заявить в письменном виде о своем несогласии с соответствующим обоснованием;

- требовать от медицинской организации извещения всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные работника или пациента, обо всех произведенных в них исключениях, исправлениях или дополнениях.

11.2. Если субъект ПДн считает, что КОМПАНИЯ осуществляет обработку его персональных данных с нарушением требований Закона о персональных данных или иным образом нарушает его права и свободы, работник или пациент вправе обжаловать действия или бездействие медицинской организации в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке.

11.3. Работник, бывший работник, кандидат, родственник работника (бывшего работника) или пациент (законный представитель пациента) вправе обратиться с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих персональных данных, ранее разрешенных им для распространения, к любому лицу, обрабатывающему его персональные данные, в случае несоблюдения положений Закона о персональных данных или обратиться с таким требованием в суд.

**12. ПОРЯДОК УНИЧТОЖЕНИЯ, БЛОКИРОВАНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 12.1. В случае выявления неправомерной обработки персональных данных при обращении субъекта ПДн КОМПАНИЯ осуществляет блокирование неправомерно обрабатываемых персональных данных, относящихся к этому субъекту, с момента такого обращения на период проверки.

12.2. В случае выявления неточных персональных данных при обращении субъекта ПДн КОМПАНИЯ осуществляет блокирование персональных данных, относящихся к этому субъекту ПДн, с момента такого обращения на период проверки, если блокирование персональных данных не нарушает права и законные интересы субъекта ПДн, или третьих лиц.

12.3. В случае подтверждения факта неточности персональных данных КОМПАНИЯ на основании сведений, представленных субъектом ПДн, или иных необходимых документов уточняет персональные данные в течение семи рабочих дней со дня представления таких сведений и снимает блокирование персональных данных.

12.4. В случае поступления требования субъекта ПДн о прекращении распространения его персональных данных передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных таким субъектом ПДн для распространения, должна быть прекращена в течение трех рабочих дней с момента получения такого требования.

Действие согласия субъекта ПДн на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, прекращается с момента поступления в медицинскую организацию указанного требования.

12.5. В случае выявления неправомерной обработки персональных данных, осуществляемой КОМПАНИЕЙ, КОМПАНИЯ в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты этого выявления, прекращает неправомерную обработку персональных данных.

12.6. В случае если обеспечить правомерность обработки персональных данных невозможно, КОМПАНИЯ в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты выявления неправомерной обработки персональных данных, уничтожает такие персональные данные.

12.7. Об устранении допущенных нарушений или об уничтожении персональных данных КОМПАНИЯ уведомляет субъекта ПДн.

12.8. В случае установления факта неправомерной или случайной передачи (предоставления, распространения, доступа) персональных данных, повлекшей нарушение прав субъекта ПДн, КОМПАНИЯ с момента выявления такого инцидента самой КОМПАНИЕЙ, уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных или иным заинтересованным лицом уведомляет уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных:

- в течение двадцати четырех часов о произошедшем инциденте, о предполагаемых причинах, повлекших нарушение прав работника или пациента, и предполагаемом вреде, нанесенном правам работника или пациента, о принятых мерах по устранению последствий соответствующего инцидента, а также предоставляет сведения о лице, уполномоченном медицинской организацией на взаимодействие с уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных, по вопросам, связанным с выявленным инцидентом;

- в течение семидесяти двух часов о результатах внутреннего расследования выявленного инцидента, а также предоставляет сведения о лицах, действия которых стали причиной выявленного инцидента (при наличии).

12.9. В случае достижения цели обработки персональных данных КОМПАНИЯ прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено трудовым договором или договором оказания медицинских услуг.

12.10. В случае отзыва субъектом ПДн согласия на обработку его персональных данных КОМПАНИЯ прекращает их обработку и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожает персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено трудовым договором или договором на оказание медицинских услуг.

12.11. В случае обращения субъекта ПДн в КОМПАНИЮ с требованием о прекращении обработки персональных данных КОМПАНИЯ в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты получения ей соответствующего требования, прекращает их обработку, за исключением случаев, предусмотренных [Законом](https://base.garant.ru/12148567/) о персональных данных.

Указанный срок может быть продлен, но не более чем на пять рабочих дней в случае направления КОМПАНИЕЙ в адрес субъекта ПДн мотивированного уведомления с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации.

12.12. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение срока, указанного в [пунктах 12.4-12.11](https://base.garant.ru/55730747/0fb77b7add7e4a7d409cfe501e5dfac8/#block_64) настоящей ПОЛИТИКИ, медицинская организация осуществляет блокирование таких персональных данных и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.

12.13. После истечения срока нормативного хранения документов, содержащих персональные данные субъекта Пдн, или при наступлении иных законных оснований документы подлежат уничтожению.

12.14. КОМПАНИЯ для этих целей создает экспертную комиссию и проводит экспертизу ценности документов.

12.15. В том случае, если обработка ПДн осуществляется без использования средств автоматизации то документом, подтверждающим уничтожение является акт об уничтожении ПДн.

Если обработка ПДн осуществляется с использованием средств автоматизации то документом, подтверждающим уничтожение ПДн являются акт об уничтожении ПДн и выгрузка из журнала регистрации событий в информационной системе персональных данных (далее – выгрузка из журнала)

12.16. Акт об уничтожении должен содержать следующие данные:

Наименование оператора ПДн

Ф.И.О. субъекта ПДн, адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению Оператора ПДн (при наличии)

Ф.И.О., должность лица, уничтожившего ПДн

категория субъекта персональных данных

Наименование материального носителя персональных данных/ информационной системы персональных данных

Перечень категорий уничтоженных персональных данных субъекта

Дата уничтожения

Способ уничтожения

Причина уничтожения

 Акт об уничтожении ПДн может быть составлен в электронной форме и должен быть подписан в соответствии с требованиями законодательства.

Выгрузка из журнала должна содержать следующие данные:

Наименование оператора ПДн

Ф.И.О. субъекта ПДн, адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению Оператора ПДн (при наличии)

Ф.И.О., должность лица, уничтожившего ПДн

категория субъекта персональных данных

Наименование материального носителя персональных данных/ информационной системы персональных данных

Перечень категорий уничтоженных персональных данных субъекта

Дата уничтожения

Способ уничтожения

Причина уничтожения

В случае, если выгрузка из журнала не позволяет указать отдельные сведения, недостающие сведения вносятся в акт об уничтожении.

Акт об уничтожении ПДн и выгрузка из журнала подлежат хранению в течение 3 (трёх) лет с момента уничтожения персональных данных.

12.17. По результатам экспертизы документы, содержащие персональные данные работника или пациента и подлежащие уничтожению:

- на бумажном носителе - уничтожаются путем **измельчения в шредере, установленном в помещениях КОМПАНИИ**;

- в электронном виде - стираются с информационных носителей без возможности восстановления либо физически уничтожаются сами носители, на которых хранится информация.

**13. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ НОРМ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ОБРАБОТКУ И ЗАЩИТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКОВ И ПАЦИЕНТОВ**

 13.1. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных работника или пациента, привлекаются к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

13.2. Моральный вред, причиненный субъекту персональных данных вследствие нарушения его прав, нарушения правил обработки персональных данных, установленных [Законом](https://base.garant.ru/12148567/) о персональных данных, а также требований к защите персональных данных, установленных в соответствии с названным Федеральным законом, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации. Возмещение морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда и понесенных работником или пациентом убытков.

**14. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

14.1. Настоящая ПОЛИТИКА, а также все дополнения и изменения к ней утверждаются КОМПАНИЕЙ, вступают в силу с момента утверждения и действуют до их отмены или изменения.

14.2. Настоящая ПОЛИТИКА подлежит изменению, дополнению в случае изменения законодательства в области персональных данных.

14.3. К настоящей ПОЛИТИКЕ и отношениям между субъектами персональных данных и КОМПАНИЕЙ применяется право Российской Федерации.

 **15. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕРАТОРЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Обществом с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН5247046800

АДРЕС МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ: 607067, Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259.

607060, Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.85.

607041 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85

Контакты для обращения субъектов по вопросам обработки персональных данных:

Почтовый адрес: 607067, Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259.

E-mail: zdorove2004@mail.ru

Формы согласий:

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу: 607060 Нижегородская обл.,

г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, 60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**ФОРМА ЗАПРОСА НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес Оператора)*от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность**субъекта или его представителя, адрес, телефон)* |
|  |
| ЗАПРОСНА ПРЕКРАЩЕНИЕ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ |
| Прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(описать причину)* |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(расшифровка подписи)* |

Контакты для обращения субъектов по вопросам обработки персональных данных:

Почтовый адрес: 607067 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259

E-mail: zdorove2004@mail.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу: 607060 Нижегородская обл.,

г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, 60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ, СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ**

Я, ПАЦИЕНТ, (Ф.И.О. полностью) гражданин пол (М/Ж): дата рождения: (страна) место рождения: паспорт: выдан: (серия и номер) (когда и кем) код подразделения: зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес регистрации, указанный в паспорте с указанием почтового индекса) фактически проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания с указанием почтового индекса) контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите свой номер мобильного телефона и адрес электронной почты) или

законный представитель пациента (далее – Представитель пациента): Я, ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА, (Ф.И.О. полностью) дата рождения: место рождения: паспорт: выдан: (серия и номер) (когда и кем) код подразделения: зарегистрированный(ая) по адресу: (адрес регистрации, указанный в паспорте с указанием почтового индекса) контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите как можно больше контактных телефонов: домашний, сотовый, рабочий и т.д., с указанием кода города) на основании: (степень родства и/или документ, подтверждающий опеку/попечительство/усыновление/удочерение Пациента, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего представителя пациента) представляющий интересы Пациента: (Ф.И.О. пациента полностью) гражданина пол (М/Ж): дата рождения: (страна) место рождения: паспорт: выдан: (серия и номер) (когда и кем) код подразделения: зарегистрированного(ой) по адресу: (адрес регистрации, указанный в паспорте с указание с указанием почтового индекса) фактически проживающего(ей) по адресу: (адрес фактического проживания с указанием почтового индекса)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе (в интересах представляемого) настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Пациента) следующему Оператору: Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье», ОГРН 1075247000773; адрес (место нахождения): РФ, 607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85 Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л017-01164-52/00144421 от 21.07.2016г., далее по тексту – Оператор.

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка моих персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий договоров по привлечению клиентов, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований, в целях оформления листка нетрудоспособности, передачи кассового чека в электронной форме (по моему требованию) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Я ознакомлен с тем, что обработка моих персональных данных *(в том числе в информационных системах Оператора, но не ограничиваясь: Медицинская информационная система «ИСЕЙ, ЕЦП, АИС, СФР АРМ ЛПУ» (далее – МИС),* относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов (жизни, здоровья, жизненно важных интересов пациента), либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, а также в целях оказания дополнительных медицинских и иных услуг ООО «Здоровье» путем осуществления прямых контактов с потенциальным потребителем с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону).

 Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), электронный адрес (e-mail), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), в том числе даю согласие на обработку специальной категории персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении) — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, медицинского обследования и лечения, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований.

Я подтверждаю, что указанный мной номер мобильного телефона в настоящем согласии, является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Пациента, общее описание используемых Операторами способов обработки:

1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц;

2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);

3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами;

5) передача персональных данных субъекта (Пациента) в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети ООО «Здоровье», а также по защищенным каналам связи (на машинных носителях) иным лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена таким лицам.

Наименование и адрес лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению Оператора: **Министерство здравоохранения Нижегородской области, Адрес:** 603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78а,; **Управление Росздравнадзора по Нижегородской области**
Адрес: 603006, г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 32 лит. А,; **Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области,** Адрес: 603950, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Тургенева, дом 1, **Медицинский информационно-аналитический центр,** Адрес: 603006, г. Нижний Новгород, ул. Решетниковская, д. 2; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Нижегородской области, Юридический и почтовый адрес: пл. Свободы,6, г. Нижний Новгород, 603006,

6) блокирование;

7) уничтожение.

Оператор также 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).

Операторы имеет право во исполнение своих обязательств по договору ОМС, по договору ДМС на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора оказания медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством РФ.

Я уведомлен о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных (в том числе своего согласия о получении информации об услугах по e-mail, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении к Оператору на основании письменного запроса.

Я подтверждаю, что ознакомлен со следующими своими правами:

1) на получение сведений об Операторе, о месте их нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к моим персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными;

2) на требование от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;

3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки своих персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что имею право на получение при обращении с письменным запросом информации, касающейся обработки персональных данных, в том числе содержащей:

1) подтверждение факта обработки персональных данных Оператором, а также цель обработки;

2) способы обработки персональных данных, применяемые Оператором;

3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;

4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения; 5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;

6) сведения о том, какие последствия может повлечь за собой обработка персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Сроки обработки моих персональных данных (персональных данных представляемого лица) определяются в соответствии со сроками, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сроком действия договора, по которому стороной является субъект персональных данных, сроком действия согласия на обработку персональных данных, сроком исковой давности и иными требованиями применимого законодательства.

Настоящим также даю согласие на то, что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинской карты и составляет двадцать пять лет. По истечении указанного срока хранения моих персональных данных ОПЕРАТОР обязан уничтожить все мои персональные данные (персональные данные представляемого лица), включая все копии на машинных носителях информации.

Пациент/Представитель пациента): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /подпись Пациента/Представителя пациента, ФИО полностью/ Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Руководствуясь ч. 3 ст. 13 и п. 5 ч.5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» настоящим заявляю о своем согласии на разглашение ООО «Здоровье» (далее – Медицинская организация) сведений, составляющих врачебную тайну в отношении себя или в отношении лица, чьим законным представителем я являюсь, в том числе данных о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иных сведений, а также разрешаю Медицинской организации предоставление (передачу) медицинской документации, связанной с состоянием моего здоровья или здоровья лица, чьим законным представителем я являюсь, включая, но не ограничиваясь, копии медицинской карты, выписку из истории болезни и т.д., следующим лицам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО гражданина, название юридического лица, которому передается информация о состоянии здоровья, медицинская документация, контактный телефон/ Передачу сведений, составляющих врачебную тайну, разрешаю осуществлять указанным выше лицам следующими способами: o лично; o заказным письмом (указать адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

по электронной почте (указать адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснено, что Медицинская организация не может гарантировать и не гарантируют доставку электронных сообщений на указанный выше адрес электронной почты после их отправки Медицинской организацией, и защищенность указанных сообщений от несанкционированного доступа третьих лиц. Медицинская организация не отвечает за последствия, обусловленные исполнением моей воли способом передачи сведений, составляющих врачебную тайну, по электронной почте.

Пациент/Представитель пациента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /подпись Пациента/Представителя пациента, ФИО полностью/ Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Контакты для обращения субъектов по вопросам обработки персональных данных:

Почтовый адрес: 607067, Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259.

E-mail: zdorove2004@mail.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу: 607060 Нижегородская обл.,

г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, 60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – Субъект персональных данных) руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о своем согласии на распространение Обществом с ограниченной ответственностью «Здоровье» (далее - Оператор) моих персональных данных неограниченному кругу лиц (размещение информации обо мне) с целью информирования неограниченного круга лиц о деятельности Оператора, оказываемой Оператором медицинской помощи и его работниках, которые принимают участие в оказании медицинской помощи, ,маркетингового и рекламного продвижения услуг Оператора, публикации моего изображения (фото и видео), моих персональных данных в открытых источниках информации, в том числе в сети Интернет, на сайте Оператора, социальных сетях, обработки моего изображения (фото и видео) с использованием графических и видео-редакторов, воспроизведения, размещения на любых материальных носителях в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Общие персональные данные | Фамилия | Нет | Нет |  |  |
| Имя | Да | Да |  |  |
| Отчество | Нет | Нет |  |  |
| Год рождения | Нет | Нет | Разрешаю указывать только возраст |  |
| Месяц рождения | Нет | Нет |  |  |
| Дата рождения | Нет | Нет |  |  |
| Семейное положение | Нет | Нет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Специальные категории персональных данных | Состояние здоровья | Нет | Нет |  |  |
| Факт обращения за медицинской помощью, наименование оказанных медицинских услуг | Да | Да |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| Сайт Оператора http:/ <https://zdorovie-vyksa.ru/>. | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.

Настоящее согласие дано мной на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

НАИМЕНОВАНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ САЙТА

ООО «Здоровье» (607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, ОГРН 1075247000773

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу: 607060 Нижегородская обл.,

г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, 60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – Субъект персональных данных) руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о своем согласии на распространение Обществом с ограниченной ответственностью «Здоровье» (далее - Оператор) моих персональных данных неограниченному кругу лиц (размещение информации обо мне) с целью информирования неограниченного круга лиц о деятельности Оператора, оказываемой Оператором медицинской помощи и его работниках, которые принимают участие в оказании медицинской помощи, ,маркетингового и рекламного продвижения услуг Оператора, публикации моего изображения (фото и видео), моих персональных данных в открытых источниках информации, в том числе в сети Интернет, на сайте Оператора, социальных сетях, обработки моего изображения (фото и видео) с использованием графических и видео-редакторов, воспроизведения, размещения на любых материальных носителях в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Общие персональные данные | Фамилия | Нет | Нет |  |  |
| Имя | Да | Да |  |  |
| Отчество | Нет | Нет |  |  |
| Год рождения | Нет | Нет | Разрешаю указывать только возраст |  |
| Месяц рождения | Нет | Нет |  |  |
| Дата рождения | Нет | Нет |  |  |
| Семейное положение | Нет | Нет |  |  |
| Биометричес-кие персональные данные | Фото и/или видео изображение, голос | Да | Да |  |  |
| Специальные категории персональных данных | Состояние здоровья | Нет | Нет |  |  |
| Факт обращения за медицинской помощью, наименование оказанных медицинских услуг | Да | Да |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| Сайт Оператора http:/ <https://zdorovie-vyksa.ru/>. | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.

Настоящее согласие дано мной на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

НАИМЕНОВАНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ САЙТА

ООО «Здоровье» (607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85., ОГРН 1075247000773

 **УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

 60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

 607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕШЕННОЛЕТНЕГО И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ, СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ**

Я, ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЬ, (Ф.И.О. полностью) дата рождения: место рождения: паспорт: выдан: (серия и номер) (когда и кем) код подразделения: зарегистрированный(ая) по адресу: (адрес регистрации, указанный в паспорте с указанием почтового индекса) контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите как можно больше контактных телефонов: домашний, сотовый, рабочий и т.д., с указанием кода города) на основании: (степень родства и/или документ, подтверждающий опеку/попечительство/усыновление/удочерение Пациента,) ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ ИНТЕРЕСЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА: (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью) пол (М/Ж): дата рождения: (страна) место рождения: зарегистрированного(ой) по адресу: (адрес регистрации, указанный в паспорте с указание с указанием почтового индекса); фактически проживающего(ей) по адресу: (адрес фактического проживания с указанием почтового индекса)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_настоящим подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных Несовершеннолетнего следующему Оператору: Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье», ОГРН 1075247000773; адрес (место нахождения): РФ, 607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85 Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л017-01164-52/00144421 от 21.07.2016г., далее по тексту – Оператор.

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка персональных данных Несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий договоров по привлечению клиентов, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований, в целях оформления листка нетрудоспособности, передачи кассового чека в электронной форме (по моему требованию) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Я ознакомлен с тем, что обработка персональных данных несовершеннолетнего *(в том числе в информационных системах Оператора, но не ограничиваясь: Медицинская информационная система «ИСЕЙ, ЕЦП, АИС, СФР АРМ ЛПУ» (далее – МИС),* относящихся к состоянию его здоровья, необходима для защиты жизни, здоровья, жизненно важных интересов несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, а также в целях оказания дополнительных медицинских и иных услуг ООО «Здоровье» путем осуществления прямых контактов с потенциальным потребителем с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону).

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных Несовершеннолетнего: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), в том числе даю согласие на обработку специальной категории персональных данных Несовершеннолетнего (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении) — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, медицинского обследования и лечения, а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических исследований.

Я подтверждаю, что указанный мной номер мобильного телефона в настоящем согласии, является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие законного представителя Несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общее описание используемых Операторами способов обработки:

1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц;

2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);

3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

4) использование персональных данных Несовершеннолетнего в связи с оказываемыми услугами;

5) передача персональных данных субъекта (Несовершеннолетнего) в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети ООО «Здоровье», а также по защищенным каналам связи (на машинных носителях) иным лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена таким лицам.

Наименование и адрес лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению Оператора: **Министерство здравоохранения Нижегородской области, Адрес:** 603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78а,; **Управление Росздравнадзора по Нижегородской области**
Адрес: 603006, г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 32 лит. А,; **Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области,** Адрес: 603950, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Тургенева, дом 1, **Медицинский информационно-аналитический центр,** Адрес: 603006, г. Нижний Новгород, ул. Решетниковская, д. 2; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Нижегородской области, Юридический и почтовый адрес: пл. Свободы,6, г. Нижний Новгород, 603006,

6) блокирование;

7) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать персональные данные Несовершеннолетнего посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Операторы имеет право во исполнение своих обязательств по договору ОМС, по договору ДМС на обмен (прием и передачу) персональными данными Несовершеннолетнего со страховой медицинской организацией.

Я даю согласие на обработку персональных данных Несовершеннолетнего в течение всего срока действия Договора оказания медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством РФ.

Я уведомлен о том, что я вправе в любое время как законный представитель несовершеннолетнего отозвать свое согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего (в том числе своего согласия о получении информации об услугах по e-mail, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении к Оператору на основании письменного запроса.

Я подтверждаю, что ознакомлен со следующими своими правами как законного представителя Несовершеннолетнего:

1) на получение сведений об Операторе, о месте их нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к персональным данным Несовершеннолетнего, а также на ознакомление с такими персональными данными;

2) на требование от Оператора уточнения персональных данных Несовершеннолетнего, их блокирования или уничтожения в случае, если такие персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;

3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки персональных данных Несовершеннолетнего.

Я ознакомлен с тем, что имею право на получение при обращении с письменным запросом информации, касающейся обработки персональных данных Несовершеннолетнего, в том числе содержащей:

1) подтверждение факта обработки персональных данных Оператором, а также цель обработки;

2) способы обработки персональных данных, применяемые Оператором;

3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;

4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения; 5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;

6) сведения о том, какие последствия может повлечь за собой обработка персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Сроки обработки персональных данных Несовершеннолетнего определяются в соответствии со сроками, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сроком действия договора, по которому стороной является субъект персональных данных, сроком действия согласия на обработку персональных данных, сроком исковой давности и иными требованиями применимого законодательства.

Настоящим также даю согласие на то, что срок хранения персональных данных Несовершеннолетнего соответствует сроку хранения медицинской карты и составляет двадцать пять лет. По истечении указанного срока хранения моих персональных данных Оператор обязан уничтожить все мои персональные данные, включая все копии на машинных носителях информации.

Представитель несовершеннолетнего): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /подпись Пациента/Представителя пациента, ФИО полностью/ Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Руководствуясь ч. 3 ст. 13 и п. 5 ч.5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» настоящим заявляю о своем согласии на разглашение ООО «Здоровье» (далее – Медицинская организация) сведений, составляющих врачебную тайну в отношении лица, чьим законным представителем я являюсь, в том числе данных о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иных сведений, а также разрешаю Медицинской организации предоставление (передачу) медицинской документации, связанной с состоянием здоровья лица, чьим законным представителем я являюсь, включая, но не ограничиваясь, копии медицинской карты, выписку из истории болезни и т.д., следующим лицам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО гражданина, название юридического лица, которому передается информация о состоянии здоровья, медицинская документация, контактный телефон/

Передачу сведений, составляющих врачебную тайну, разрешаю осуществлять указанным выше лицам следующими способами: o лично; o заказным письмом (указать адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; o по электронной почте (указать адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснено, что Медицинская организация не может гарантировать и не гарантируют доставку электронных сообщений на указанный выше адрес электронной почты после их отправки Медицинской организацией, и защищенность указанных сообщений от несанкционированного доступа третьих лиц. Медицинская организация не отвечает за последствия, обусловленные исполнением моей воли способом передачи сведений, составляющих врачебную тайну, по электронной почте.

Представитель несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /подпись Пациента/Представителя пациента, ФИО полностью/ Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ЕГИСЗ**

Я, ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЬ, (Ф.И.О. полностью) дата рождения: место рождения: паспорт: выдан: (серия и номер) (когда и кем) код подразделения: зарегистрированный(ая) по адресу: (адрес регистрации, указанный в паспорте с указанием почтового индекса) контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите как можно больше контактных телефонов: домашний, сотовый, рабочий и т.д., с указанием кода города) на основании: (степень родства и/или документ, подтверждающий опеку/попечительство/усыновление/удочерение Пациента,) ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ ИНТЕРЕСЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА: (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью) пол (М/Ж): дата рождения: (страна) место рождения: зарегистрированного(ой) по адресу: (адрес регистрации, указанный в паспорте с указание с указанием почтового индекса); фактически проживающего(ей) по адресу: (адрес фактического проживания с указанием почтового индекса) в соответствии с подпунктом «е» пункта 6 Постановления Правительства РФ от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства РФ»

\_\_**ДАЮ / НЕ ДАЮ** согласие на передачу в ЕГИСЗ персональных данных представляемого мною НЕСОВЕШЕННОЛЕТНЕГО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */нужное подчеркнуть или обвести*

Обществом с ограниченной ответственностью «Здоровье», ОГРН 1075247000773; адрес (место нахождения): РФ, 607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85 Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л017-01164-52/00144421 от 21.07.2016г.,:

фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, адрес, паспортные данные, СНИЛС, гражданство, семейное и социальное положение, место работы/учебы и занимаемая должность, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), сведения о заболеваниях (состояниях), сведения о назначенных и отпущенных лекарственных препаратах с указанием средств идентификации лекарственных препаратов (кроме розничной продажи), специализированных продуктах лечебного питания, сведения об оказанной медицинской помощи, направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, документы, формируемые при направлении пациентов в федеральную медицинскую организацию (направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию, выписка из медицинской документации, сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя), сведения, содержащиеся в талоне на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, сведения об отказе в госпитализации или о необходимости изменения плановой даты госпитализации, результаты оказания высокотехнологичной медицинской помощи и специализированной медицинской помощи, рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации, медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, сведения о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при наличии такого заключения), медицинское свидетельство о смерти и перинатальной смерти (далее - документ о смерти), сведения об умершем лице, предусмотренные формой документа о смерти, медицинские свидетельства о рождении, сведения о родившемся, предусмотренные формой документа о рождении, иные сведения федеральных информационных систем в сфере здравоохранения, федеральных баз данных и федеральных регистров в сфере здравоохранения, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва либо на срок хранения документации, установленный действующим законодательством. Отзыв согласия осуществляется путем подачи письменного заявления не менее чем за 3 рабочих дня до даты отзыва согласия.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

Контакты для обращения субъектов по вопросам обработки персональных данных:

Почтовый адрес: 607067 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259

E-mail: zdorove2004@mail.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ ПОСЕТИТЕЛЯ САЙТА, РАЗМЕЩЁННОГО ПО АДРЕСУ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ: https://zdorovie-vyksa.ru/ )(далее – Сайт), НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье», ОГРН 1075247000773, которое находится по адресу: 607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85 (далее – ОПЕРАТОР),

на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных ОПЕРАТОРОМ, в том числе с использованием интернет-сервисов САЙТА www.zdorovie-vyksa.ru, в соответствии со следующим перечнем:

**имя, фамилия, отчество, телефон, e-mail;**

* источник захода на САЙТ www.zdorovie-vyksa.ru и информация поискового или рекламного запроса;
* данные о пользовательском устройстве (среди которых разрешение, версия и другие атрибуты, характеризующие пользовательское устройство);
* пользовательские клики, просмотры страниц, заполнения полей, показы и просмотры баннеров и видео;
* данные, характеризующие аудиторные сегменты;
* параметры сессии;
* данные о времени посещения;
* идентификатор пользователя, хранимый в cookie,

для целей

- осуществление деятельности, предусмотренной Уставом КОМПАНИИ (размещен по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/

 и соответствующей требованиям Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма»

- повышения осведомленности посетителей САЙТА www.zdorovie-vyksa.ru о продуктах и услугах ООО «Здоровье»

Для представления мне, как субъекту персональных данных и ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ САЙТА наиболее подходящего для него контента на САЙТЕ, а также для предоставления возможности быстрой навигации по САЙТУ дополнительно даю согласие КОМПАНИИ на обработку следующих данных:

- информация, которую субъект персональных данных предоставляет о себе самостоятельно при регистрации (создании учётной записи) или в процессе использования сервисов САЙТА (его отдельных функций) при учёте того факта, что обязательная для предоставления ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ информация, без которой невозможно использование сервисов САЙТА (его отдельных функций) помечена особым образом.

*ПРИМЕЧАНИЕ: С точки зрения функционирования САЙТА вышеуказанная информация - это такие данные ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ, которые автоматически передаются в сервисы САЙТА в процессе их использования посредством установленного на устройстве ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (смартфон, ноутбук и др.) программного обеспечения, являющегося собственностью ОПЕРАТОРА, в которое также включены IP- адрес, данные файлов cookie, информация о браузере ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (конкретная точка входа ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ в сеть, название, версия браузера), технические характеристики оборудования и программного обеспечения, которые были использованы ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ.*

- иная информация, обработка которой предусмотрена ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКИМ СОГЛАШЕНИЕМ (размещено по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/.

Для достижения вышеперечисленных целей ООО «Здоровье» вправе осуществлять обработку моих персональных данных следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Настоящее СОГЛАСИЕ действует со дня его подписания до дня его отзыва путём личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью, условия формирования которой закреплены в СОГЛАШЕНИИ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ, актуальная версия которого размещена по адресу в сети Интернет: https://zdorovie-vyksa.ru/.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего СОГЛАСИЯ путём направления уведомления КОМПАНИИ по адресу: 607067 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259.

 Я подтверждаю, что указанный мной номер мобильного телефона в настоящем согласии, является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

Настоящим подтверждаю, что с момента отзыва настоящего СОГЛАСИЯ мне не будет предоставляться доступ к пользованию ресурсами САЙТА и к иным сервисам ОПЕРАТОРА, при этом все действия, совершаемые посредством сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/> (САЙТ) перестанут порождать юридические последствия в отношении меня и третьих лиц.

Настоящее согласие вступает в силу с момента моего перехода на САЙТ www.zdorovie-vyksa.ru и действует в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ.

НАИМЕНОВАНИЕ ОПЕРАТОРА

ООО «Здоровье» (607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, ОГРН 1075247000773

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ**
**НА ПОЛУЧЕНИЕ СООБЩЕНИЙ**

Настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье», ОГРН 1075247000773, которое находится по адресу: 607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85 (далее – ОПЕРАТОР),

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 18 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Нижегородская обл. г.Выкса ул.Ленина д.259, , осуществлять

• отправку сообщений на указанный мной номер телефона, в том числе с использованием мессенджеров WhatsApp, Тelegram,

• отправку электронных писем на адрес электронной почты, в целях обработки моего обращения, осуществление связи со мной для предоставления информации о результатах рассмотрения моего обращения; информирования меня об услугах, предложения мне услуг Оператора, оповещения о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, маркетинговых программах; улучшения качества обслуживания, в том числе о подтверждении (отмене или изменении) даты и времени записи на приём, о готовности результатов исследований, при условии гарантии неразглашения данной информации третьим лицам без моего согласия, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

для следующих целей:

- предоставления релевантной рекламной информации и оптимизации рекламы;

- для целей консультирования и любого иного общения по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности ОПЕРАТОРА, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов ОПЕРАТОРА и третьих лиц по усмотрению ОПЕРАТОРА при условии получения согласия со стороны Потребителя на получение такой информации;

- для целей участия в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию ОПЕРАТОРА при условии получения отдельного согласия на такие действия;

- для целей осуществление деятельности, предусмотренной Уставом ОПЕРАТОРА (размещен по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/> и соответствующей требованиям Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма»

Я согласен (- на)

на предоставление мне информации и предложение услуг путем направления сообщений, писем посредством электронной почты, телефонных обращений, SMS-сообщений.

 Я уведомлен( -а) о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на получение сообщений путем подачи письменного заявления Оператору. С Политикой в отношении обработки персональных данных можно ознакомиться на сайте Оператора <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Я подтверждаю, что указанный мной номер мобильного телефона в настоящем согласии, является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

НАИМЕНОВАНИЕ ОПЕРАТОРА

ООО «Здоровье» (607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85, ОГРН 1075247000773

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_выдан «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зарегистрированн\_\_\_по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**СОГЛАСИЕ**
**на получение персональных данных от третьих лиц**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и пунктом 3 статьи 86 Трудового кодекса РФ даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получить мои персональные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от третьих лиц.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ФИО

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»
(оператор персональных данных)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОКВЭД: \_\_\_\_\_, ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_
ОКОГУ \_\_\_\_\_\_\_, ОКОПФ \_\_\_\_\_, ОКФС \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку**
**персональных данных, разрешенных субъектом (работником)**
**персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение \_\_\_ «\_\_\_\_\_» моих персональных данных с целью размещения информации обо мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению (да/нет)** | **Неограниченному кругу лиц (да/нет)** | **Условия и запреты** | **Дополнительные усл****овия** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_ |  |  |
|  | \_\_\_ | \_\_ | \_\_ |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_ |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_ |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_ |  |  |  |  |  |

Настоящее согласие действует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПЕРЕДАЧУ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ (далее - СОГЛАСИЕ).**

Я,  <ПОТРЕБИТЕЛЬ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ

в целях оказания мне медицинских услуг на возмездной основе

свободно, своей волей и в своём интересе

даю конкретное, информированное и сознательное согласие на распространение (передачу третьим лицам после обработки, обеспечивающей такую передачу)  Обществу с ограниченной ответственностью моих персональных данных  «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН 5247046800 (далее – КОМПАНИЯ) в следующих целях:

*- внесения моих персональных данных при их обработке в реестры, базы данных, автоматизированных информационных систем для формирования отчётных форм и формирования иных сведений на основе моих персональных данных, предоставление которых регламентировано договорами или иными документами, определяющими взаимодействие КОМПАНИИ со страховыми медицинскими организациями, медицинскими организациями, органами управления здравоохранения, иными организациями;*

*- заключения, исполнения и прекращения соглашений и гражданско-правовых договоров в том числе и с использованием простой электронной подписи (ПЭП) с физическими, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями; лицами, признанными самозанятыми и иными лицами, в случаях, предусмотренных действующим законодательством;*

*- консультирование и любое иное общение по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности КОМПАНИИ, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов КОМПАНИИ и третьих лиц по усмотрению КОМПАНИИ в случаях получения согласия со стороны ПОТРЕБИТЕЛЯ на получение такой информации;*

*- участие в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию КОМПАНИИ* *в случаях получения согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ на такие действия ;*

*- осуществление деятельности, предусмотренной Уставом КОМПАНИИ (размещен по адресу:* [*https://zdorovie-vyksa.ru/*](https://zdorovie-vyksa.ru/) */Устав компании.pdf) и соответствующей требованиям Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма»;*

*- исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем.*

*- в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;*

*- организации и ведения кадрового делопроизводства;*

*- консультирование и любое иное общение по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности КОМПАНИИ, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов КОМПАНИИ и третьих лиц по усмотрению КОМПАНИИ* *в случаях получения согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ на такие действия ;*

*- участие в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию КОМПАНИИ в случаях получения согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ на такие действия;*

следующих моих персональных данных:

  - фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол;

 - данные полиса ОМС (или ДМС);

- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

- сведения о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью;

- сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведённом лечении, данных рекомендациях;

- адрес проживания,

- адрес, указанный при обращении к сервисам САЙТА КОМПАНИИ;

- контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи (мобильный телефон, смартфон), адрес электронной почты, номер мессенджера);

- история использования сервисов САЙТА КОМПАНИИ и их отдельных функций;

- история обращений к ресурсам САЙТА КОМПАНИИ;

- данные, полученные путём фотокопирования и светокопирования (в том числе фотографические автопортреты и иные фотоизображения, светокопии паспорта);

**в следующем порядке:**

относительно согласия  по поводу  данных, полученных при обследовании и лечении

Пациента, в том числе – слайдов, фотографий, и т.д., для тиражирования, изучения другими врачами, для учебных, научных или рекламных целей в публикациях, на медицинских обществах и т.д., при условии (ненужное вычеркнуть): анонимности / указания Ф.И.О., другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разрешаю к распространению (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Неограниченному кругу лиц  (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при условии обезличивания (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия и запреты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Относительно сведений, составляющих врачебную тайну, относительно сведений, полученных при ознакомлении с медицинской картой, относительно сведений , полученных в результате обследования врачам- специалистам, другим врачам Пациента, не являющихся сотрудниками КОМПАНИИ, для проведения консультаций, рецензирования, проведения клинико-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий, а также сотрудникам страховых компаний сотрудничающих с КОМПАНИЕЙ

Разрешаю к распространению (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Неограниченному кругу лиц  (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при условии обезличивания (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия и запреты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Относительно  категории персональных данных (общие персональные данные, биометрические персональные данные)

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол – разрешаю ;

- адрес проживания,

- адрес, указанный при обращении к сервисам САЙТА КОМПАНИИ;

- контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи (мобильный телефон, смартфон), адрес электронной почты, номер мессенджера);

- история использования сервисов САЙТА КОМПАНИИ и их отдельных функций;

- история обращений к ресурсам САЙТА КОМПАНИИ;

- данные, полученные путём фотокопирования и светокопирования (в том числе фотографические автопортреты и иные фотоизображения, светокопии паспорта);

- цветное цифровое фотографическое изображение лица

Разрешаю к распространению (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Неограниченному кругу лиц  (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при условии обезличивания (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия и запреты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных, разрешённых субъектом персональных данных для распространения , в информационной системе, обеспечивающей распространение с помощью сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>

обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН 5247046800.

Данное юридическое лицо вправе осуществлять автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных для распространения, указанных в настоящем СОГЛАСИИ.

Сведения об информационных ресурсах КОМПАНИИ, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных

 Действия с персональными данными  - предоставление сведений только сотрудникам КОМПАНИИ

Настоящее СОГЛАСИЕ действует со дня его подписания до дня его отзыва путём личного обращения или направления письменного обращения.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего СОГЛАСИЯ путём направления письменного уведомления КОМПАНИИ по адресу:607067 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259

Настоящим подтверждаю, что с момента отзыва настоящего СОГЛАСИЯ мне не будет предоставляться доступ к пользованию ресурсами САЙТА и к иным сервисам КОМПАНИИ, при этом все действия, совершаемые посредством сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/> (САЙТ) перестанут порождать юридические последствия в отношении меня и третьих лиц.

Оставляю за собой право прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения такого требования КОМПАНИЯ обязана немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которые персональные данные были преданы.

**УТВЕРЖДАЮ**

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,  <ПОТРЕБИТЕЛЬ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ

в целях оказания мне медицинских услуг на возмездной основе

свободно, своей волей и в своём интересе

даю конкретное, информированное и сознательное согласие на предоставление Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН 5247046800 (далее – КОМПАНИЯ) для последующей обработки в следующих целях:

*- внесения моих персональных данных при их обработке в реестры, базы данных, автоматизированных информационных систем для формирования отчётных форм и формирования иных сведений на основе моих персональных данных, предоставление которых регламентировано договорами или иными документами, определяющими взаимодействие КОМПАНИИ со страховыми медицинскими организациями, медицинскими организациями, органами управления здравоохранения, иными организациями;*

*- заключения, исполнения и прекращения соглашений и гражданско-правовых договоров в том числе и с использованием простой электронной подписи (ПЭП) с физическими, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями; лицами, признанными самозанятыми и иными лицами, в случаях, предусмотренных действующим законодательством;*

*- консультирование и любое иное общение по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности КОМПАНИИ, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов КОМПАНИИ и третьих лиц по усмотрению КОМПАНИИ при условии получения согласия со стороны Потребителя на получение такой информации;*

*- участие в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию КОМПАНИИ при условии получения согласия на такие действия;;*

*- осуществление деятельности, предусмотренной Уставом КОМПАНИИ (размещен по адресу:* [*https://zdorovie-vyksa.ru/*](https://zdorovie-vyksa.ru/) */Устав компании.pdf) и соответствующей требованиям Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма»*

*- исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем.*

*- в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;*

*- организации и ведения кадрового делопроизводства;*

*- консультирование и любое иное общение по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности КОМПАНИИ, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов КОМПАНИИ и третьих лиц по усмотрению КОМПАНИИ при условии получения согласия на такие действия;*

*- участие в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию КОМПАНИИ* *при условии получения согласия на такие действия;;*

следующих моих персональных данных,

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол;

- данные полиса ОМС (или ДМС);

- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

- сведения о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью;

- сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведённом лечении, данных рекомендациях;

- адрес проживания,

- адрес, указанный при обращении к сервисам САЙТА КОМПАНИИ;

- контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи (мобильный телефон, смартфон), адрес электронной почты, номер мессенджера);

- история использования сервисов САЙТА КОМПАНИИ и их отдельных функций;

- история обращений к ресурсам САЙТА КОМПАНИИ;

- данные, полученные путём фотокопирования и светокопирования (в том числе фотографические автопортреты и иные фотоизображения, светокопии паспорта);

Настоящим даю согласие на обработку кроме обезличивания (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, указанных выше, в информационной системе, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия другим представленным персональным данным, в целях моей регистрации, а также идентификации с использованием данной системы, сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/> (САЙТ) :

обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН 5247046800 так и без использования данных сервисов.

Данное юридическое лицо вправе осуществлять автоматизированную и полуавтоматизированную обработку моих персональных данных, указанных в настоящем СОГЛАСИИ, или их обработку без использования средств автоматизации, в том числе с передачей по каналам связи.

Сроки обработки моих персональных данных определяются в соответствии со сроками, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сроком действия договора, по которому стороной является субъект персональных данных, сроком действия согласия на обработку персональных данных, сроком исковой давности и иными требованиями применимого законодательства.

Настоящим также даю согласие на то, что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинской карты и составляет двадцать пять лет. По истечении указанного срока хранения моих персональных данных КОМПАНИЯ обязана уничтожить все мои персональные данные, включая все копии на машинных носителях информации.

*Для представления мне, как субъекту персональных данных и ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ  САЙТА КОМПАНИИ наиболее подходящего для него контента на САЙТЕ, а также для предоставления возможности быстрой навигации по САЙТУ дополнительно даю согласие КОМПАНИИ на обработку следующих данных:*

*- информация, которую субъект персональных данных предоставляет о себе самостоятельно при регистрации (создании учётной записи) или в процессе использования сервисов САЙТА (его отдельных функций).*

ПРИМЕЧАНИЕ: С точки зрения функционирования САЙТА вышеуказанная информация - это такие данные ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ, которые автоматически передаются в сервисы САЙТА в процессе их использования посредством установленного на устройстве ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (смартфон, ноутбук и др.) программного обеспечения, являющегося собственностью КОМПАНИИ, в которое также включены IP- адрес, данные файлов cookie, информация о браузере ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (конкретная точка входа ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ в сеть, название, версия браузера), технические характеристики оборудования и программного обеспечения, которые были использованы ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ.

- иная информация, обработка которой предусмотрена ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКИМ СОГЛАШЕНИЕМ (размещено по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>).

Настоящее СОГЛАСИЕ действует со дня его подписания до дня его отзыва путём личного обращения или направления письменного обращения.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего СОГЛАСИЯ путём направления письменного уведомления КОМПАНИИ по адресу:

607067 Нижегородская обл., гвыкса ул.Ленина д.259.

Настоящим подтверждаю, что с момента отзыва настоящего СОГЛАСИЯ мне не будет предоставляться доступ к пользованию ресурсами САЙТА и к иным сервисам КОМПАНИИ, при этом все действия, совершаемые посредством сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>САЙТ) перестанут порождать юридические последствия в отношении меня и третьих лиц.

 Директор

 ООО «Здоровье»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Рынкин Н.В./

 Приказ №12 от «17» марта 2025г.

Актуальная версия настоящего документа размещена в сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>.

Содержание настоящего электронного документа тождественно содержанию документа на бумажном носителе, хранящегося по адресу:

607060, Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85.

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

 Настоящий электронный документ равнозначен документу, на бумажном носителе, хранящемуся по адресу:

607060 Нижегородская обл., г. Выкса, ул. Ленина, д. 85,

60039 Нижегородская обл., г.о.г.Выкса р.п.Дружба мкр.Дружба д.29 пом.85.

и имеет ту же юридическую силу.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОБЕЗЛИЧИВАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СБОР И ХРАНЕНИЕ ТАКИХ ОБЕЗЛИЧЕННЫХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ИХ ПРОВЕРКУ И ПЕРЕДАЧУ (далее - СОГЛАСИЕ).**

Я,  <ПОТРЕБИТЕЛЬ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ

в целях оказания мне медицинских услуг на возмездной основе

свободно, своей волей и в своём интересе

даю конкретное, информированное и сознательное согласие на предоставление моих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН 5247046800 (далее – КОМПАНИЯ) для последующей обработки

для последующего обезличивания (**осуществления действий, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных**) в следующих целях:

*- внесения моих персональных данных при их обработке в реестры, базы данных, автоматизированных информационных систем для формирования отчётных форм и формирования иных сведений на основе моих персональных данных, предоставление которых регламентировано договорами или иными документами, определяющими взаимодействие КОМПАНИИ со страховыми медицинскими организациями, медицинскими организациями, органами управления здравоохранения, иными организациями;*

*- заключения, исполнения и прекращения соглашений и гражданско-правовых договоров в том числе и с использованием простой электронной подписи (ПЭП) с физическими, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями; лицами, признанными самозанятыми и иными лицами, в случаях, предусмотренных действующим законодательством;*

*- консультирование и любое иное общение по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности КОМПАНИИ, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов КОМПАНИИ и третьих лиц по усмотрению КОМПАНИИ на основании согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ;*

*- участие в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию КОМПАНИИ на основании согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ;*

 *- осуществление деятельности, предусмотренной Уставом КОМПАНИИ (размещен по адресу:* [*https://zdorovie-vyksa.ru/*](https://zdorovie-vyksa.ru/)*Уставкомпании.pdf) и соответствующей требованиям Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма»*

*- исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем.*

*- в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;*

*- организации и ведения кадрового делопроизводства;*

*- консультирование и любое иное общение по любым каналам связи по вопросам, относящимся к деятельности КОМПАНИИ, включая исполнение обязательств по акциям и программам лояльности, отправление рекламных и иных информационных материалов КОМПАНИИ и третьих лиц по усмотрению КОМПАНИИ;*

*- участие в опросах и исследованиях, проводимых КОМПАНИЕЙ или по заданию КОМПАНИИ на основании согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ;*

 следующих моих персональных данных,

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол;

- данные полиса ОМС (или ДМС);

- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

- сведения о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью;

- сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведённом лечении, данных рекомендациях;

- адрес проживания,

- адрес, указанный при обращении к сервисам САЙТА КОМПАНИИ;

- контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи (мобильный телефон, смартфон), адрес электронной почты, номер мессенджера);

- история использования сервисов САЙТА КОМПАНИИ и их отдельных функций;

- история обращений к ресурсам САЙТА КОМПАНИИ;

- данные, полученные путём фотокопирования и светокопирования (в том числе фотографические автопортреты и иные фотоизображения, светокопии паспорта);

Настоящим даю согласие на обезличивание моих персональных данных, указанных выше, в информационной системе, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение таких обезличенных персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия другим представленным обезличенным персональным данным, идентификации с помощью сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/> (САЙТ) :

обществу с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»), ОГРН 1075247000773, ИНН 5247046800 так и без использования данных сервисов.

Данное юридическое лицо вправе осуществлять автоматизированную и полуавтоматизированную обработку моих персональных данных для целей дальнейшего обезличивания, указанных в настоящем СОГЛАСИИ, или их обработку без использования средств автоматизации, в том числе с передачей по каналам связи.

Сроки обработки моих персональных данных определяются в соответствии со сроками, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сроком действия договора, по которому стороной является субъект персональных данных, сроком действия согласия на обработку персональных данных, сроком исковой давности и иными требованиями применимого законодательства.

Настоящим также даю согласие на то, что срок хранения моих обезличенных персональных данных соответствует сроку хранения медицинской карты и составляет двадцать пять лет. По истечении указанного срока хранения моих персональных данных КОМПАНИЯ обязана уничтожить все мои персональные данные, включая все копии на машинных носителях информации.

*Для представления мне, как субъекту обезличенных персональных данных и ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ  САЙТА КОМПАНИИ наиболее подходящего для него контента на САЙТЕ, а также для предоставления возможности быстрой навигации по САЙТУ дополнительно даю согласие КОМПАНИИ на обработку следующих данных:*

*- информация, которую субъект обезличенных персональных данных предоставляет о себе самостоятельно при регистрации (создании учётной записи) или в процессе использования сервисов САЙТА.*

ПРИМЕЧАНИЕ: С точки зрения функционирования САЙТА вышеуказанная информация - это такие данные ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ, которые автоматически передаются в сервисы САЙТА в процессе их использования посредством установленного на устройстве ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (смартфон, ноутбук и др.) программного обеспечения, являющегося собственностью КОМПАНИИ, в которое также включены IP- адрес, данные файлов cookie, информация о браузере ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (конкретная точка входа ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ в сеть, название, версия браузера), технические характеристики оборудования и программного обеспечения, которые были использованы ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ.

- иная информация, обработка которой предусмотрена ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКИМ СОГЛАШЕНИЕМ (размещено по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/>

Настоящее СОГЛАСИЕ действует со дня его подписания до дня его отзыва путём личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего СОГЛАСИЯ путём направления письменного уведомления КОМПАНИИ по адресу:

607067 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.259

не менее чем за 10 (десять) календарных дней до момента отзыва настоящего СОГЛАСИЯ.

Настоящим подтверждаю, что с момента отзыва настоящего СОГЛАСИЯ мне не будет предоставляться доступ к пользованию ресурсами САЙТА и к иным сервисам КОМПАНИИ, при этом все действия, совершаемые посредством сервисов сайта, расположенного в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: <https://zdorovie-vyksa.ru/> (САЙТ) перестанут порождать юридические последствия в отношении меня и третьих лиц.

Обновлено «17» марта 2025год.

Предыдущая версия размещена по адресу: https://zdorovie-vyksa.ru/company/documents/