

Согласие на обработку и передачу персональных данных

Я, _____, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ООО «ОЛАМ» ОГРН 1072468001616, (далее – Оператор), находящегося по адресу: г. Красноярск, ул.Алексеева,93-192, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, адрес проживания, место работы, контактный телефон, ИНН, СНИЛС, электронную почту, соцсети, фото- и видеоизображения, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе осуществлять автоматизированную обработку моих персональных данных, а также без использования средств автоматизации. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в свою электронную базу данных.

Я даю своё согласие Оператору на передачу персональных данных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) в соответствии с требованиями постановления Правительства от 09.02.2022 № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» , приказа Минздрава России от 07.09.2020 №947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов».

Я даю своё согласие Оператору на осуществление фото и видеосъемки (медицинского фото- и видеопотоколирования этапов оказания мед. услуг) во время и/или после лечения, на обработку и использование этих фото- и видеоматериалов оператором для демонстрации в сети Интернет, в том числе в социальных сетях, для широкой общественности, включая средства массовой информации и без выплаты мне вознаграждения.

Я даю своё согласие Оператору на осуществление коммуникаций с ним посредством социальных сетей и мессенджеров, а так же на получение от Оператора специальных предложений и рекламных рассылок.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет для стационара, пять лет для поликлиники. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Настоящее согласие дано мной и действует в период действия Договора на оказание платных стоматологических услуг с ООО "ОЛАМ" №10003639 и дополнительных соглашений к нему. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Я понимаю, что в случаях, предусмотренных п.4 ст. 13 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» сведения о моем здоровье, составляющие врачебную тайну, могут быть переданы без моего согласия иным медицинским организациям, органам следствия, суда, прокуратуры, органам санитарно-эпидемиологического контроля, военкоматам, органам опеки и попечительства, иным органам государственной власти, если это предусмотрено федеральным законом.

Дата: 01 сентября 2026 г.

Подпись субъекта персональных данных _____