

## СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_,

(Ф. И. О. полностью, дата рождения)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

(место регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю бюджетному учреждению здравоохранения Омской области "Клинический диагностический центр" (далее - Оператор) свои персональные данные и даю согласие на их обработку, включая: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует бессрочно

(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

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.

Почтовый адрес и контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на получение информации путем SMS - информирования, телефонной связью (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_

(подпись)