

В связи со сложившейся сложной эпидемиологической ситуацией, в целях выполнения рекомендаций, изложенных в Письме Роспотребнадзора от 10.03.2020 № 02/3853-2020-27 «О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (вместе с «Рекомендациями по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников и принятия необходимых мер для недопущения распространения новой коронавирусной инфекции) и в соответствии с ведением Указом Мэра Москвы от 5 марта 2020 г. № 12-УМ (с дополнениями) режима повышенной готовности просим вас ознакомиться с Соглашением на обработку персональных данных и после снятия ограничительных мер по передвижению прийти в клинику и подписать бумажный вариант.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

удостоверение личности паспорт сер. _____ ном. _____,

дата и место выдачи _____

Настоящим даю согласие на обработку ООО «Мама Папа Я» моих персональных данных. В целях создания условий на получение медицинской помощи и осуществления контроля над ее объемом и качеством. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, номер полиса ДМС, домашний и мобильный телефоны, место работы, место жительства и другие персональные данные, полученные ООО «Мама Папа Я» при оказании медицинской помощи. Настоящим предоставляю ООО «Мама Папа Я» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу в страховые медицинские организации в рамках заключенных договоров, в т.ч. трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. ООО «Мама Папа Я» вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: автоматизированную обработку персональных данных и обработку персональных данных осуществляемую без использования средств автоматизации. Мной предоставляется ООО «Мама Папа Я» право на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи (в т.ч. интернета) об изменениях порядка представления медицинских услуг, о записи на прием к врачу, о результатах медицинских обследований. Согласие на использование персональных данных в указанных целях заполняется в виде Соглашения о предоставлении сервисных услуг. Настоящее Соглашение действует бессрочно и может быть отозвано мною путем направления в адрес ООО «Мама Папа Я» соответствующего письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю ООО «Мама Папа Я».

ФИО _____ Подпись пациента _____