

ДИСТАНЦИОННОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА «СБЕРЗДОРОВЬЕ» (РОБОТ КСЕНИЯ)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Настоящим я, _____,
_____, _____ г.р.,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____

адрес: _____

своей волей и в своём интересе предоставляю Обществу с ограниченной ответственностью «Инновационная Медицина» (ОГРН 1197746310618, ИНН 9706000111, адрес местонахождения: 119180, г. Москва, улица Полянка Б., дом 51а/9, этаж 8, пом. 1, оф. АЗМ, далее - «Оператор»), согласие на обработку своих персональных данных и/или персональных данных лиц, законным представителем которых я являюсь, а именно:

(Ф.И.О., год рождения, место жительства субъекта Пдм, в отношении которого дается согласие, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя.)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Пользовательского соглашения, размещенного на сайте по адресу: <https://tm.sberhealth.ru/useragreement> (далее - «Соглашение»), в том числе, для целей оказания мне медицинских услуг с применением телемедицинских технологий. Я также предоставляю ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» право на передачу моих персональных данных/персональных данных субъекта(ов), представителем которого(ых) я являюсь, указанных в настоящем Согласии Оператору для целей, указанных в настоящем Согласии.

2. Настоящее согласие является конкретным, информированным и сознательным.

3. Целью обработки персональных данных является исполнение Соглашения. Персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положением законодательства РФ.

4. Перечень персональных данных, на обработку которых предоставляется согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер контактного телефона, адрес электронной почты, сведения о факте обращения за медицинской помощью, изображение гражданина, запись его голоса, видеозапись с участием гражданина, а также любые иные данные, прямо или косвенно относящиеся к определенному или определяемому физическому лицу, идентифицирующие субъекта персональных данных, которые могут быть предоставлены мной Оператору в ходе исполнения Соглашения.

5. В целях улучшения качества обслуживания и получения сведений об оказываемых Оператором услугах настоящим я также даю свое согласие на получение информации об оказываемых услугах Оператора в виде SMS-сообщений, PUSH-сообщений и электронных писем (e-mail) на указанный мною номер мобильного телефона и/или свой адрес электронной почты.

