

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Оператор персональных данных:

Полное наименование: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Сокращённое наименование: ФГБОУ ВО ЛГМУ ИМ. СВТ. ЛУКИ МИНЗДРАВА РОССИИ

Юридический адрес: 291045, Российская Федерация, Луганская Народная Республика, городской округ город Луганск, город Луганск, кв-л 50-летия Обороны Луганска, д. 1Г

Фактический адрес: 291045, Российская Федерация, Луганская Народная Республика, городской округ город Луганск, город Луганск, ул. Херсонская д.7

ИНН/КПП: 9403009387/9400301001

ОГРН: 1229400032806

Телефон: номер телефона

Адрес электронной почты: kanclgmu@mail.ru

Адрес сайта в сети «Интернет»: <https://stomat-lgmu.ru/>

Субъект персональных данных (Пациент / Законный представитель):

Для заполнения при записи через сайт:

При оформлении записи на приём на сайте Оператора заполняются только фамилия, имя, отчество и номер мобильного телефона. Настоящее согласие считается данным в момент нажатия кнопки «Записаться» после проставления отметки в чек-боксе «Я ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями обработки персональных данных».

Настоящее согласие регулирует обработку только тех персональных данных, которые передаются через сайт (фамилия, имя, отчество, номер телефона). Обработка специальных категорий персональных данных (состояние здоровья), перечисленных в разделе 2.2, будет осуществляться исключительно при личном обращении в Клинику, на основании отдельного письменного согласия, оформляемого **в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ.**

Даю согласие Оператору на обработку моих персональных данных, включая специальные категории персональных данных (состояние здоровья), на следующих условиях:

1. Цели обработки персональных данных

1.1. Оказание стоматологических услуг, в том числе в рамках

Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС), включая:

1.1.1. Первичный приём, диагностику, лечение, профилактические осмотры;

1.1.2. Ведение медицинской документации (медицинская карта, информированные добровольные согласия, рецепты, направления);

1.1.3. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

1.2. Организация записи на приём к врачам-стоматологам и на конкретные медицинские услуги (в том числе через сайт, по телефону, при личном обращении).

1.3. Информирование о деятельности Оператора, о врачах (специалистах), о ценах на услуги, о возможности получения услуг по ОМС, о результатах обследований, о записи на приём, о необходимости посещения врача (напоминания), а также направление иной информации, связанной с исполнением договорных обязательств (при наличии согласия на информирование).

1.4. Исполнение договора на оказание платных медицинских услуг, договора обязательного медицинского страхования (в части взаимодействия со страховой медицинской организацией).

1.5. Взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в рамках ОМС, с территориальным фондом обязательного медицинского страхования, с контрольными и надзорными органами в пределах полномочий, установленных законодательством Российской Федерации.

1.6. Осуществление прав и законных интересов Оператора, в том числе при защите от противоправных посягательств, ведении претензионно-исковой работы, исполнении судебных актов.

1.7. Статистические и иные исследовательские цели (при условии обезличивания персональных данных).

2. Перечень обрабатываемых персональных данных

2.1. Общие персональные данные:

2.1.1. Фамилия, имя, отчество;

2.1.2. Дата рождения;

2.1.3. Пол;

2.1.4. Адрес регистрации и фактического проживания;

2.1.5. Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

2.1.6. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

2.1.7. Номер полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) (при его наличии);

2.1.8. Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты);

2.1.9. Сведения о законном представителе (для несовершеннолетних пациентов, лиц с ограниченной дееспособностью);

2.1.10. Иные данные, необходимые для оказания медицинской помощи и ведения медицинской документации.

2.2. Специальные категории персональных данных (в соответствии со статьёй 10 Федерального закона № 152-ФЗ):

2.2.1. Сведения о состоянии здоровья (диагнозы, анамнез, результаты обследований, назначения, проводимое лечение, инвалидность и иные сведения, составляющие врачебную тайну);

2.2.2. Сведения о наличии/отсутствии инфекционных заболеваний, аллергических реакций;

2.2.3. Иные сведения, относящиеся к состоянию здоровья, необходимые для оказания стоматологической помощи.

2.3. При записи через сайт обрабатываются только фамилия, имя, отчество и номер телефона. Остальные персональные данные, перечисленные в пунктах 2.1 и 2.2, будут получены при личном обращении в Клинику.

3. Перечень действий с персональными данными, способы их обработки

3.1. Обработка персональных данных осуществляется **с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.**

3.2. В процессе обработки могут совершаться следующие действия (операции):

3.2.1. Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение;

3.2.2. Использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Указанный перечень соответствует требованиям ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ и Политике Оператора в отношении обработки персональных данных.

3.3. Хранение персональных данных осуществляется в форме, позволяющей определить субъекта персональных данных, в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации (в частности, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации о сроках хранения медицинской документации), договорами, иными соглашениями.

3.4. Обработка персональных данных, касающихся состояния здоровья, осуществляется **лицами, профессионально занимающимися медицинской деятельностью**, обязанными сохранять врачебную тайну, и иными уполномоченными работниками Оператора в рамках своих должностных обязанностей.

4. Срок действия согласия. Порядок отзыва

4.1. Настоящее согласие действует с даты его подписания (или совершения конклюдентных действий при записи через сайт) до момента прекращения обработки персональных данных по основаниям, предусмотренным законодательством.

4.2. Согласие может быть **отозвано** мной в любое время путём направления письменного заявления в адрес Оператора (почтовым отправлением, вручением лично, через представителя) либо в форме электронного документа, подписанного электронной подписью в соответствии с законодательством. Заявление должно содержать сведения, позволяющие идентифицировать мои персональные данные.

4.3. В случае отзыва согласия Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ (например, для исполнения обязательств по договору, защиты жизни и здоровья, выполнения требований законодательства об обязательном медицинском страховании).

4.4. Отзыв согласия не имеет обратной силы и не прекращает обработку данных, осуществлявшуюся до момента отзыва.

5. Передача персональных данных третьим лицам

5.1. Я уведомлён(а) и согласен(на) с тем, что мои персональные данные могут быть переданы:

5.1.1. Страховым медицинским организациям, осуществляющим обязательное медицинское страхование, в объёме, необходимом для контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, а также для оплаты оказанной медицинской помощи в рамках ОМС;

5.1.2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования;

5.1.3. Органам управления здравоохранением, Росздравнадзору, прокуратуре, судам, иным государственным органам в случаях, установленных федеральными законами (в том числе при проведении проверок, расследований, при осуществлении правосудия);

5.1.4. Медицинским организациям в случае маршрутизации пациентов, при направлении на консультацию или лечение, при переводе в другую медицинскую организацию;

5.1.5. Лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора на основании договора (поручения), в объёме и для целей, определённых таким поручением.

5.2. Передача персональных данных третьим лицам осуществляется в соответствии с требованиями законодательства о персональных данных, в том числе с обеспечением конфиденциальности и безопасности.

5.3. Трансграничная передача моих персональных данных (за пределы территории Российской Федерации) **не осуществляется**, за исключением случаев, прямо предусмотренных федеральным законом или международным договором.

6. Обработка персональных данных, разрешённых для распространения (статья 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ)

6.1. Настоящее согласие **не является** согласием на распространение моих персональных данных (размещение в открытых источниках, передачу неограниченному кругу лиц).

Если в будущем я пожелаю дать согласие на распространение моих персональных данных (например, для публикации отзыва с указанием фамилии, фото), такое согласие будет оформлено **отдельным документом** в соответствии с требованиями части 9 статьи 9 и статьи 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ.

6.2. Оператор не вправе распространять мои персональные данные без отдельного письменного согласия.

7. Сведения о праве на доступ, уточнение, блокирование и уничтожение

7.1. Я имею право:

7.1.1. Получить информацию, касающуюся обработки моих персональных данных (подтверждение факта обработки, правовые основания, цели, сроки, сведения о лицах, имеющих доступ, и т.д.);

7.1.2. Требовать уточнения моих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если они являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки;

7.1.3. Отозвать согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном разделом 4 настоящего согласия;

7.1.4. Обжаловать действия или бездействие Оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных (Роскомнадзор) или в судебном порядке.

7.2. Реализация прав осуществляется путём направления письменного запроса (обращения) в адрес Оператора. Запрос должен содержать сведения, подтверждающие моё участие в отношениях с Оператором (номер договора, дата заключения договора, иные данные), а также номер основного документа, удостоверяющего личность. Оператор рассматривает запрос и предоставляет ответ в сроки, установленные статьёй 14 Федерального закона № 152-ФЗ.

8. Последствия отказа от предоставления персональных данных

Я предупреждён(а), что в случае отказа от предоставления моих персональных данных и/или отзыва согласия на их обработку (при отсутствии иных законных оснований для обработки) Оператор **не сможет**:

8.1. Осуществить запись на приём;

8.2. Заключить со мной договор на оказание платных медицинских услуг;

8.3. Оказать медицинскую помощь в рамках ОМС;

8.4. Вести медицинскую документацию;

8.5. Выполнить иные действия, необходимые для достижения целей, указанных в разделе 1.

9. Подтверждение добровольности и информированности

9.1. Настоящее согласие дано мной **свободно, своей волей и в своём интересе.**

9.2. Мне разъяснены цели обработки персональных данных, перечень обрабатываемых данных, мои права и обязанности Оператора.

9.3. Я ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных, размещённой на сайте Оператора по адресу: <https://stomat-lgmu.ru/>

Документ подготовлен в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции от 24.06.2025) и может быть использован в работе стоматологической клиники.