

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Шляхом проставлення під час реєстрації відмітки на веб-порталі <https://uro-ischool.com.ua/> за адресою (далі – «Веб-портал») в пункті реєстраційної форми «Я надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних на умовах та в порядку, визначених в Інформованій згоді на обробку персональних даних» я, суб'єкт персональних даних, надаю свою добровільну, однозначну, конкретну та інформовану згоду на обробку моїх персональних даних (далі – «Інформована згода») Громадській організації «Український Міждисциплінарний Медичний Альянс» (код ЄДРПОУ 43536296, місце знаходження: 03040, вул. Деміївська, 13, м. Київ (далі –«Володільець») як володільцю персональних даних відповідно до наведених нижче умов:

1) Склад та зміст моїх персональних даних, що можуть бути оброблені: прізвище, ім'я, по батькові, контактний номер телефону, адреса електронної пошти, місце проживання (область, населений пункт), місце роботи, тип закладу охорони здоров'я, паспортні дані.

2) Мета обробки моїх персональних даних:

- Забезпечення реєстрації та участі в освітньо-аналітичному проєкті на тему «Слідкуй за м'ячем – твій унікальний клінічний матч» (далі – **«Проект»**);
- Здійснення комунікації, пов'язаної з участю в Проєкті;
- Проведення досліджень (у тому числі маркетингових та статистичних), включаючи, але не обмежуючись проведення опитувань, анкетувань тощо;
- Удосконалення роботи Веб-порталу.

3) Обсяг обробки моїх персональних даних може включати, у тому числі будь-яку дію або сукупність дій, таких як збирання, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання, поширення (передача), знеособлення, знищення відповідних моїх персональних даних. При цьому, Володільцю надається дозвіл на передачу моїх персональних даних, включаючи, але не обмежуючись на надання часткового або повного права обробки персональних даних будь-яким розпорядникам персональних даних і третім особам, в межах зазначеної вище мети обробки і за умови дотримання вимог чинного законодавства щодо захисту персональних даних.

Ця Інформована згода є повною і поширюється на всі випадки передачі моїх персональних даних будь-яким розпорядникам персональних даних і третім особам на території України та за кордоном, тому Володільцю не потрібно отримувати додатково мою згоду на кожну таку передачу. Володільцю не потрібно додатково повідомляти мене про кожну передачу моїх персональних даних будь-яким розпорядникам персональних даних та третім особам. Сторона, якій передаються мої персональні дані, попередньо вживає усіх заходів щодо забезпечення вимог чинного законодавства щодо захисту персональних даних.

Розпорядник персональних даних може обробляти персональні дані лише з метою і в обсязі, що визначені в договорі, укладеному з таким розпорядником персональних даних у письмовій формі, та не можуть перевищувати мету і обсяг обробки персональних даних, що визначені цією Інформованою згодою.

4) Розпорядниками моїх персональних даних можуть бути будь-які фізичні та/або юридичні особи, участь яких є необхідною для досягнення мети обробки персональних даних, визначеної вище.

5) Механізм та засоби обробки моїх персональних даних включають, у тому числі, обробку з використанням інформаційних (автоматизованих) систем.

6) Строк обробки моїх персональних даних обмежений терміном, обумовленим метою обробки персональних даних, що визначена цією Інформованою згодою, якщо я не відкличу цю Інформовану згоду раніше.

Додатково до наведеного вище шляхом проставлення відмітки на Веб-порталі в пункті реєстраційної форми «Я надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних на умовах та в порядку, визначених в Інформованій згоді на обробку персональних даних» я також підтверджую, що мені було повідомлено, роз'яснено та зрозуміло все нижченаведене:

- Мені повідомлено, що ця Інформована згода може бути відкликана мною у будь-який час шляхом направлення листа на електронну пошту info@healthhub.com.ua. Відкликання цієї Інформованої згоди вступає в силу з дати, як тільки Володільець підтвердить мою особистість та отримає моє відповідне волевиявлення. При цьому, я розумію і погоджуюсь з тим, що у разі відкликання Інформованої згоди, з моменту вступу в силу такого відкликання мета обробки моїх персональних даних, зазначена в цій Інформованій згоді, надалі не зможе бути досягнута.

Контактна інформація Володільця персональних даних:

Адреса для листування:	03040, вул. Деміївська, 13, м. Київ
Контрактний номер телефону:	+380976745156

Адреса електронної пошти:	info@healthhub.com.ua
---------------------------	-----------------------

■ Мені повідомлено, роз'яснено та зрозуміло моє право на внесення застережень стосовно обмеження права на обробку моїх персональних даних, в тому числі стосовно складу та змісту, мети, обсягу обробки моїх персональних даних, будь-яких інших умов обробки моїх персональних даних під час надання мною згоди на обробку персональних даних шляхом направлення листа на електронну пошту info@healthhub.com.ua

■ Мені повідомлено про те, що мої персональні дані можуть бути включені до відповідної бази персональних даних Володільця, а також про мої права як суб'єкта персональних даних, визначені частиною 2 статті 8 Закону України «Про захист персональних даних», а саме:

- 1) знати про джерела збирання, місцезнаходження моїх персональних даних, мету їх обробки, місце проживання (перебування) Володільця чи місцезнаходження або місце проживання (перебування) розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим особам, крім випадків, встановлених законом;
- 2) отримувати інформацію про умови надання доступу до моїх персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються мої персональні дані;
- 3) на доступ до моїх персональних даних;
- 4) отримувати не пізніше як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються мої персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;
- 5) пред'являти вмотивовану вимогу Володільцю із запереченням проти обробки моїх персональних даних;
- 6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення моїх персональних даних Володільцем та будь-яким розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;
- 7) на захист моїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;
- 8) звертатися із скаргами на обробку моїх персональних даних до Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини або до суду;
- 9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;
- 10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку моїх персональних даних під час надання згоди на обробку моїх персональних даних;
- 11) відкликати згоду на обробку моїх персональних даних;
- 12) знати механізм автоматичної обробки моїх персональних даних;
- 13) на захист від автоматизованого рішення, що має для мене правові наслідки.

Крім зазначеного вище, шляхом проставлення відмітки на Веб-порталі в пункті реєстраційної форми «Я надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних на умовах та в порядку, визначених в Інформованій згоді на обробку персональних даних» **я також підтверджую все нижченаведене:**

■ Я підтверджую, що у разі зміни наданих мною персональних даних або у разі виявлення надання недостовірних персональних даних, я повідомлю про відповідні зміни Володільця з метою забезпечення коректності даних. У разі зміни наданих мною персональних даних або у разі виявлення надання недостовірних персональних даних, я зобов'язуюсь повідомити Володільця про такі зміни або неточності шляхом направлення листа на електронну пошту info@healthhub.com.ua не пізніше 15 (п'ятнадцяти) днів з моменту виникнення таких змін або з'ясування відомостей про недостовірність наданих мною персональних даних з метою забезпечення коректності даних.

■ Я підтверджую, що надані мною персональні дані стосуються моєї особи, передані добровільно та поінформовано.

■ Я підтверджую, що станом на момент проставлення відмітки на Веб-порталі в пункті реєстраційної форми «Я надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних на умовах та в порядку, визначених в Інформованій згоді на обробку персональних даних» я належним чином повідомлений(-а) про володільця моїх персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, мої права як суб'єкта персональних даних, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору моїх персональних даних та осіб, яким можуть бути передані мої персональні дані.