

Родимову Сергею Викторовичу
адрес места регистрации: г. Рязань
ИНН 621303361624

от _____ «Заказчик» _____,
адрес электронной почты: _____
телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных и разглашение информации, составляющей врачебную тайну

Я, _____ «Заказчик» _____, на основании ст. ст. 9, 10.1
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ч. 3 ст. 13
Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации", даю свое согласие Родимову Сергею Викторовичу (далее – Оператор) на
совершение следующих действий:

1. Обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол,
дату рождения (возраст), контактный телефон, адрес электронной почты, семейное
положение, образование, профессию, должность, данные о состоянии моего здоровья,
биометрические данные.

Предоставляю Оператору право осуществлять любые действия с моими персональными
данными, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования
таких средств, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление,
изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.

2. Распространение моих персональных данных неограниченному кругу лиц путем:

- размещения персональных данных на веб-сайте/в блоге Оператора по адресу:
<https://rodimovsv.ru>;
- размещения персональных данных на сайтах-агрегаторах медицинской
направленности;
- размещения персональных данных в соцсетях;
- размещения персональных данных в электронных рекламно-информационных
материалах.

Настоящее согласие дается мною на распространение следующих категорий персональных
данных:

- общие персональные данные: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения
(возраст), контактный телефон, адрес электронной почты, семейное положение,
образование, профессия, должность;
- специальные категории персональных данных: сведения о состоянии здоровья;
- биометрические персональные данные: фотографическое изображение лица и в
полный рост, цветное и черно-белое; видеозапись с изображением лица и в полный рост;
воспроизведение голоса.

3. На разглашение третьим лицам сведений, составляющих врачебную тайну, а именно: о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии моего здоровья и диагнозе, о результатах обследования и лечения, иные сведения, полученные Оператором при моем медицинском обследовании и лечении или предоставленные мною Оператору самостоятельно или по моему поручению.

Настоящее Соглашение дается в целях продвижения услуг Оператора на рынке медицинских и информационных услуг, а также в целях формирования потребительского доверия к услугам Оператора.

Настоящее Соглашение дано мной добровольно и действует до его отзыва в установленном законом порядке. Я проинформирован о том, что я вправе в любое время отозвать настоящее Соглашение путем направления Оператору письменного требования. Данное требование должно включать в себя мои фамилию, имя, отчество, номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес, а также перечень персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, обработка и распространение/разглашение которых подлежит прекращению.

«___» _____ 20___ г.

_____ («Заказчик» _____)