

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(при оказании услуг ранней помощи)

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка)

действующий(ая) на основании:

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка)

Адрес:

адрес регистрации:

(адрес регистрации законного (уполномоченного) представителя)

адрес фактического проживания или пребывания:

(адрес фактического проживания законного (уполномоченного) представителя)

документ, удостоверяющий личность:

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка)

Сведения о ребенке — получателе мероприятий, услуг ранней помощи:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес:

адрес регистрации:

(адрес регистрации ребенка)

адрес фактического проживания или пребывания:

(адрес фактического проживания ребенка)

документ, удостоверяющий личность:

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных получателя мероприятий, услуг, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе на совершение с указанными персональными данными любых действий (операций) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор,

запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, оператором:

ОГБУСО "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", г. Иркутск, ул. М.Конева, д. 86

(наименование оператора, юридический адрес)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
2. Дата рождения (число, месяц, год) и место рождения ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
3. Сведения о гражданстве ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка и законного (уполномоченного) представителя.
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).
6. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).
7. Адрес регистрации и адрес фактического проживания или пребывания получателя мероприятий, услуг и законного (уполномоченного) представителя.
8. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя.
9. Сведения об образовании.
10. Сведения о состоянии здоровья ребенка, в том числе: диагнозы основного и сопутствующего заболеваний; виды и степени выраженности стойких нарушений функций организма у ребенка, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; виды и степени выраженности ограничений жизнедеятельности.
11. Сведения о результатах оказания услуг для оценки эффективности их проведения.
12. Сведения о фактически оказанных услугах и об объеме таких услуг.
13. Почтовый и электронный адреса.
14. Номера телефонов.
15. Иные персональные данные в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, которые могут потребоваться для целей реализации мероприятий, услуг.

Я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, в том числе передачу персональных данных третьим лицам, размещение персональных данных на бумажных носителях и в электронной базе данных оператора в целях предоставления услуг ранней помощи, автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности (за исключением персональных данных из общедоступных источников).

Я согласен(на) с тем, что обработка вышеуказанных персональных данных может осуществляться в медицинской информационной системе «qMS» в объеме функционала «Ранняя помощь» третьими лицами в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Я согласен(на) с тем, что в целях оказания услуг ранней помощи доступ к персональным данным могут иметь сотрудники оператора, осуществляющие техническое обслуживание медицинской информационной системы «qMS».

Я также даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи, в том числе путем пересылки мне SMS-сообщений.

Я ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока оказания оператором услуг и иных, непосредственно связанных с ними, отношений;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании

письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных";

4) после прекращения оказания оператором услуг и иных, непосредственно связанных с ними, отношений либо после отзыва согласия на обработку персональных данных, персональные данные хранятся оператором в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления функций, возложенных на оператора законодательством Российской Федерации.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Я даю свое согласие на использование видео- и фотозаписи себя/своего ребенка полностью и фрагментарно (в том числе после обработки, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки приведено в Федеральном законе Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством) в целях размещения (публикации) данных материалов в сети Интернет, в том числе социальных сетях, интернет-видеоканалах, а, кроме того, на телеканалах, на бумажных носителях (журналы тематической направленности...), а также предоставляю полное и абсолютное право использовать данные фотографии и видео на методических объединениях, обучающих занятиях и в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству. Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки персональных данных. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент письменным заявлением. Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и видео.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

**РАЗЪЯСНЕНИЕ СУБЪЕКТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЮРИДИЧЕСКИХ
ПОСЛЕДСТВИЙ ОТКАЗА ПРЕДОСТАВИТЬ СВОИ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Мне,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

лицу, уполномоченному оператором:

**ОГБУСО "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями"**

(наименование оператора обработки персональных данных)

В соответствии со статьями 6 и 18 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" определен перечень персональных данных, который субъект персональных данных обязан предоставить уполномоченным лицам оператора обработки персональных данных для заключения договора и оказания услуг ранней помощи, исполнения договора, стороной которого является субъект персональных данных.

Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения договора сведений, услуги ранней помощи не могут быть оказаны.

(дата)

(подпись)