

Утверждено:
Генеральный директор
ООО «МариО»
01 февраля 2026г



Королева М.М.

ПОЛОЖЕНИЕ об обработке и защите персональных данных пациентов в стоматологической клинике ООО «МариО»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано и утверждено для обеспечения сохранности и конфиденциальности персональных данных пациентов стоматологической клиники Общества с ограниченной ответственностью «МариО» в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок работы (получение, сбора, обработка, использования, хранения, уничтожения) с персональными данными пациентов (и их законных представителей) стоматологической клиники ООО «МариО» (далее — Организация/ медицинская организация/ Оператор) и гарантии конфиденциальности сведений о пациенте, предоставленных пациентом, а также права пациента при обработке его персональных данных и ответственность медицинской организации за невыполнение требований норм, регулирующих обработку персональных данных пациента.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции от 08.08.2024 г.), Федеральным законом от 21.11.2011г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом Организации, Политикой обработки и защиты персональных в ООО «МариО».

1.4. Настоящее Положение не регулирует порядок обработки персональных данных предоставленных физическими лицами на сайте Организации, в иных источниках сети Интернет.

1.5. Настоящее Положение обязательно для соблюдения всеми работниками Организации.

1.6. Настоящее Положение вступает в действие с момента введения его в действие приказом руководителя Организации и действует до утверждения нового положения.

1.7. Все изменения и дополнения к настоящему Положению должны быть утверждены приказом руководителя Организации.

1.8. Настоящее положение подлежит размещению на официальном сайте ООО «МариО» и в местах обслуживания пациентов стоматологической клиники «МариО».

1.9. Обработка персональных данных в Организации выполняется следующими способами:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;
- автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по информационно-телекоммуникационным сетям или без таковой;
- смешанная обработка персональных данных.

1.10. Основные термины и понятия, используемые в настоящем Положении:

Персональные данные (ПДн) — любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).

Персональные данные, разрешенные субъектом персональных данных для распространения, - персональные данные, доступ неограниченного круга лиц, к которым предоставлен субъектом персональных данных путем дачи согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения в порядке, предусмотренном настоящим Федеральным законом.

Обработка персональных данных — любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор — государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными.

В рамках настоящего Положения Оператором выступает ООО «МариО».

Распространение **персональных данных** — действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

Предоставление **персональных данных** — действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц.

Блокирование персональных данных — временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных).

Уничтожение (ликвидация) персональных данных — действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.

Обезличивание персональных данных — действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных.

Автоматизированная обработка персональных данных — обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники.

Информационная система персональных данных (ИСПД) — совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств.

Пациент — физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Медицинская деятельность — профессиональная деятельность Организации по оказанию медицинских (стоматологических) услуг на основании выданной лицензии.

Лечащий врач — специалист стоматологической клиники ООО «МариО», на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

1.11. Согласно ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка персональных данных пациентов медицинской организации осуществляется в следующих случаях:

- обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно;

- в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;

В соответствии с законодательством об обязательных видах страхования, со страховыми законодательством.

1.12. Обработка персональных данных пациентов в медицинской организации осуществляется в целях обеспечения организации оказания медицинской помощи населению, а также наиболее полного исполнения обязательств и компетенций в соответствии с Федеральными законами от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 11.05.2023 г. № 736.

1.13. Типовые формы документов о предоставлении согласия на обработку персональных данных (пациента, законного представителя пациента); разъяснений субъекту персональных данных последствий отказа; отзыв согласия на обработку персональных данных; обязательства о неразглашении персональных данных пациентов; запрос субъекта персональных данных о предоставлении сведений об обрабатываемых его персональных данных; заявление субъекта персональных данных об изменении персональных данных; журнал регистрации учета обращений; акты по уничтожению персональных данных, приведены в приложениях № 1-10 к настоящему Положению.

В случае необходимости, в том числе в случае утверждения новых типовые форм законодателем, внесения изменений в действующие законы и иные нормативно правовые акты, типовые формы, являющиеся приложением к настоящему Положению (согласий, запросов) могут быть изменены, путем утверждения руководителем Организации новой типовой формы, без внесения изменений в настоящее Положение.

2. Понятие и состав персональных данных пациента

2.1. Персональные данные пациента - любая информация, относящаяся прямо или косвенно к пациенту (субъекту персональных данных), с учетом требований, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. В целях ведения персонифицированного учета в Организации осуществляется обработка следующих персональных данных о лицах, которым оказываются медицинские (стоматологические) услуги (пациентах):

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные паспорт иного документа, удостоверяющего личность;
- данные свидетельства о рождении;
- адрес регистрации, дата регистрации; адрес фактического проживания;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) при наличии);
- ИНН;
- номер полиса ОМС (при наличии);
- место работы (учебы);
- контактный телефон;
- сведения о законном представителе (при наличии);
- анамнез; объективные данные; диагноз;
- сведения об организации, оказавшей медицинские услуги;
- вид оказанной медицинской помощи;
- условия оказания медицинской помощи;
- сроки оказания медицинской помощи;
- объем оказанной медицинской помощи;
- результат обращения за медицинской помощью;
- серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии);

3.7. Обработка Оператором персональных данных пациента осуществляется исключительно в целях оказания пациенту качественной медицинской помощи в необходимых объемах, соблюдения требований действующего законодательства, иных нормативных правовых актов, обеспечения контроля объемов и качества оказанной медицинской помощи.

3.8. Оператор при определении объема и содержания, обрабатываемых персональных данных пациента, руководствуется Конституцией РФ, Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан, иными нормативными правовыми актами в сфере охраны здоровья населения и обработки персональных данных.

3.9. Защита персональных данных пациента от неправомерного их использования или утраты обеспечивается Оператором за счет собственных средств в порядке, установленном законодательством, и принятыми Оператором в соответствии с ним внутренними (локальными) нормативными актами.

4. Порядок использования, хранения, передачи персональных данных пациента

4.1. Персональные данные пациентов предоставляются Оператору после получения соответствующего информированного согласия пациентов на обработку их персональных данных. Персональные данные пациентов у Оператора содержатся в информационных системах персональных данных, представляющих собой совокупность персональных данных, содержащихся в базе данных, а также информационных технологий и технических средств, позволяющих осуществлять обработку таких персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

В информационных системах персональные данные могут быть размещены на материальных, в том числе бумажных носителях (медицинская карта пациента, договоры, иные медицинские документы).

4.2. Доступ к обработке персональных данных пациентов (как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации) обеспечивается в установленном Оператором порядке.

4.3. Конкретные обязанности по работе с информационными системами персональных данных и материальными носителями информации, в том числе с медицинскими документами, содержащими персональные данные пациентов возлагаются на сотрудников Оператора и закрепляются в должностных инструкциях.

4.4. Работа с информационными системами персональных данных, материальными носителями, в том числе с медицинской документацией, содержащими персональные данные пациентов осуществляется в специально отведённых для этого помещениях: кабинеты врачей, регистратура.

4.5. Требования к месту обработки персональных данных, в том числе к серверной, обеспечивающие их защищенность устанавливаются Оператором.

4.6. Перечень лиц, имеющих право доступа к персональным данным пациентов и обработке их персональных данных, определяется приказом руководителя Оператора.

4.7. При хранении материальных носителей соблюдаются условия, обеспечивающие сохранность персональных данных и исключающие несанкционированный к ним доступ.

4.8. С согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, в том числе персональных данных, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностными лицам, в интересах обследования и лечения пациента.

4.9. Передача персональных данных пациента, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается только в случаях, предусмотренной частью 4 статьи 13 Закона № 323-ФЗ.

4.10. Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими работниками с учетом причиненного гражданину ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

5. Защита персональных данных

Внимание!
Счет актуален в течении 1 банковского дня!
Товар отпускается по 100% предоплате

Обратите внимание на банковские реквизиты!

Образец заполнения платежного поручения

Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва		БИК	044525411	
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000411	
ИНН 7842030908	КПП 780601001	Сч. №	40702810633060003287	
ООО "ВЕСТ"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код	3К24050В0В 0345790009	Рез. поле
Оплата по заказу клиента №34579				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № 34579 от 16 мая 2024 г.

Поставщик: **ООО "ВЕСТ", ИНН 7842030908, КПП 780601001, 195112, Санкт-Петербург г, вн.тер.г. муниципальный округ Малая Охта, пр-кт Уткин, д. 15, литера Е, 2-Н,офис 12, тел.: +7 (812) 317-17-00**

Покупатель: **ООО "МАРИО", ИНН 2801233561, КПП 280101001, 675000, Амурская обл, г. Благовещенск, ул. Зейская, дом 193, корпус ЭТАЖ 1**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	№1.0973(35)	1.0973 мягкие матрицы контур.метал.секцион.,35 мкм (большие), 10шт., TOP VM	5	уп.	114,00	Без НДС		570,00
2	№1.0976 (т3)	1.0976 тверд. матрицы контур.метал.секцион.,35мкм (средние), 10шт., TOP VM	5	шт.	114,00	Без НДС		570,00
3	№1.311(1)	1.311(1) Матрицы контурные металлические замковые, твердые 35мкм., (малые), 12шт., TOP VM	2	уп.	200,00	Без НДС		400,00
4	№1.312(1)	1.312(1) Матрицы металлические замковые, твердые 35мкм., (средние), 12шт., TOP VM	5	уп.	200,00	Без НДС		1 000,00
5	№1.330	1.330 Матрицы замковые, универсальный набор, 50мкм., 36шт., TOP VM	2	шт.	722,00	Без НДС		1 444,00
6	№1.888	1.888 Матрицы для передних зубов, набор, 50 мкм, 30 шт., TOP VM	2	шт.	464,00	Без НДС		928,00
7	№1.973(35M)	1.973 Матрицы метал. секционные МЯГКИЕ 35мкм. (большие), 50шт., TOP VM	3	уп.	517,00	Без НДС		1 551,00
8	№1.976(т35)	1.976(т35) Матрицы метал. секционные твердые (средние), 50шт., TOP VM	3	уп.	517,00	Без НДС		1 551,00
9	FR102-A000	Denfil Flow/ Денфил Флоу - ознакомительный набор (4шпр.х2г.:А2, А3, А3.5, В2) - жидкотекучий светоотверждаемый рентгеноконтрастный композит, Vericom Co Ltd/ Вериком Ко Лтд	2	шт.	2 210,00	10%	401,82	4 420,00
10	C203030	ELITE HD+ Light Body NORMAL SET/ ЭЛИТ АшДи+Лайт Боди НОРМАЛ СЕТ (голубой) - А-Силикон низкой вязкости, 50мл+50мл, Zhermack/ Жермак	2	шт.	2 369,00	10%	430,73	4 738,00
11	C203002	ELITE HD+ Putty Soft NORMAL/ ЭЛИТ АшДи+Патти Софт НОРМАЛ - А-Силикон очень высокой вязкости, 4x450мл, Zhermack/ Жермак	1	уп.	10 999,00	10%	999,91	10 999,00
12	003211	Fuji Plus / Фуджи Плюс - стеклоион. цемент (15г.+7мл+6.5мл кондиционер), А3, GC / ДжиСи	1	шт.	8 720,00	10%	792,73	8 720,00
13	02-002	Штифты GLASSIX / ГЛАССИКС стекловолон. №1 (6 шт.), Harald Nordin/ Харальд Нордин, Швейцария	3	уп.	1 525,00	Без НДС		4 575,00
14	02-003	Штифты GLASSIX / ГЛАССИКС стекловолон. №2 (6 шт.), Harald Nordin/ Харальд Нордин, Швейцария	2	уп.	1 525,00	Без НДС		3 050,00
15	H25/40	H-Files 25мм №40 6шт/уп. Eurofile	2	уп.	156,00	Без НДС		312,00
16	0332009M	H-Files MANI/ Аш-Файлс МАНИ 6шт, 25мм, №45 - корневой бурав, ручной	2	шт.	270,00	Без НДС		540,00
17	K25/45	K-Files 25мм №45 6шт/уп. Eurofile	1	уп.	156,00	Без НДС		156,00
18	0324009M	K-Files MANI/ К-Файлс МАНИ 6шт, 31мм, №40 - дрельборы ручные	2	шт.	270,00	Без НДС		540,00
19	0322010M	K-Files MANI/ К-Файлс МАНИ 6шт, 25мм, №45 - дрельборы ручные	1	шт.	262,00	Без НДС		262,00
20	A080322500	ProTaper NEXT / ПроТейпер Некст - маш., 25 мм, X2, (3шт.) - файлы с прогрессив. конусностью, красный, Maillefer / Майллефер	1	шт.	3 940,00	Без НДС		3 940,00
21	A08032259A	ProTaper NEXT / ПроТейпер Некст - маш., 25 мм, ASS (X1, X2, X3), (3шт.) - файлы с прогрессив. конусностью, ассорти, Maillefer / Майллефер	1	шт.	4 010,00	Без НДС		4 010,00
22	Dispodent	Бумажные штифты Dispodent/ Дисподент 200шт/уп, №40, Pearl Dent Co., Ltd/ Перл Дент Ко., Лтд	10	шт.	240,00	10%	218,18	2 400,00
23	Dispodent	Бумажные штифты Dispodent/ Дисподент 200шт/уп, №50, Pearl Dent Co., Ltd/ Перл Дент Ко., Лтд	3	шт.	240,00	10%	65,45	720,00

которого (выгодоприобретателем или поручителем по которому) является субъект персональных данных.

6.3. Персональные данные на бумажных носителях хранятся в медицинской организации в течение сроков хранения медицинской документации.

6.4. Срок хранения персональных данных, обрабатываемых в информационных системах персональных данных, соответствует сроку хранения персональных данных на бумажных носителях.

6.5. Организация блокирует персональные данные в порядке и на условиях, предусмотренные законодательством в области персональных данных.

6.6. При достижении целей обработки персональных данных или в случае утраты необходимости в достижении этих целей персональные данные уничтожаются либо обезличиваются, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

6.7. Незаконно полученные персональные данные или те, которые не являются необходимыми для цели обработки, уничтожаются в течение семи рабочих дней со дня представления субъектом персональных данных (его представителем) подтверждающих сведений.

6.8. Персональные данные, обработка которых прекращена из-за ее неправомерности и правомерность обработки которых невозможно обеспечить, уничтожаются в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты выявления факта неправомерной обработки.

6.9. Персональные данные уничтожаются в течение 30 (тридцати) дней с даты достижения цели обработки, если иное не предусмотрено договором, стороной которого (выгодоприобретателем или поручителем по которому) является субъект персональных данных, иным соглашением между ним и Организацией либо если Организация не вправе обрабатывать персональные данные без согласия субъекта персональных данных на основаниях, предусмотренных федеральными законами.

6.9.1. При достижении максимальных сроков хранения документов, содержащих персональные данные, персональные данные уничтожаются в течение 30 (тридцати) дней.

6.9.2. Персональные данные уничтожаются (если их сохранение не требуется для целей обработки персональных данных) в течение 30 (тридцати) дней с даты поступления отзыва субъектом персональных данных согласия на их обработку. Иное может предусматривать договор, стороной которого (выгодоприобретателем или поручителем по которому) является субъект персональных данных, иное соглашение между ним и Организацией. Кроме того, персональные данные уничтожаются в указанный срок, если Организация не вправе обрабатывать их без согласия субъекта персональных данных на основаниях, предусмотренных федеральными законами.

6.10. Под уничтожением (ликвидацией) персональных данных понимается операция по изъятию соответствующих данных из информационных систем Организации, а также обеспечению невозможности их восстановления.

6.10.1. Ликвидация (уничтожение) персональных данных осуществляется с учетом специфики конкретной информационной системы:

- в цифровой информационной системе ликвидация данных в электронном виде осуществляется посредством их удаления путем стирания или форматирования носителя с ПК ответственных лиц, а также с серверов;
- в информационной системе на основе бумажных носителей ликвидация данных осуществляется посредством сожжения, дробления (измельчения), химического разложения, превращения в бесформенную массу или порошок. Для уничтожения бумажных документов допускается применение шредера.

6.10.2. Персональные данные, материальные носители ПДн должны быть уничтожены после достижения целей их обработки или после получения отзыва согласия субъекта ПДн на обработку персональных данных в сроки, установленные нормативными правовыми актами.

6.10.3. Уничтожение персональных данных в любом случае должно производиться путем физического уничтожения материальных носителей.

6.10.4. Уничтожение персональных данных осуществляет комиссия, созданная приказом генерального директора ООО «МариО».

6.10.5. По факту уничтожения персональных данных комиссией Организации составляется акт по утвержденной руководителем медицинской организации форме.

7. Права пациентов при обработке Оператором персональных данных пациентов

7.1. В целях обеспечения защиты своих интересов, реализации прав и свобод в сфере персональных данных, регламентированных действующим законодательством пациенты, их законные представители, имеют право на:

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

(ФИО, паспортные данные пациента, адрес регистрации, телефон)

в соответствии с требованиями ст. ст. 9, 10 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных», даю свое согласие на обработку Обществом с ограниченной ответственностью «МариО» (расположенному по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская, 193 ИНН 2801233561, ОГРН 1172801008698) (далее — Оператор) моих персональных данных, в объеме необходимом для установления медицинского диагноза и оказания медицинских (стоматологических) услуг, с учетом требований установленных ст. 94 Федерального закона от 21.11.2011 г. N. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе персональные данные включающие: гражданство, фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, дату рождения, паспортные данные, адрес проживания/регистрации, место работы (учебы), контактный телефон, СНИЛС, ИНН, данные о состоянии здоровья, заболеваниях.

В соответствии с п.п. 3, 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. N. 152—ФЗ «О персональных данных» Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она:

- необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно;

- осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. В процессе оказания Оператором представляемому лицу медицинской помощи, я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои/представляемого лица персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в моих интересах, обследования и лечения.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с требованиями действующего законодательства, как автоматизированными, так и не автоматизированными способами, а также смешанную обработку персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в свою электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС и по договору предоставления медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) на обмен (передачу) моими персональными данными со страховой организацией и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи, с использованием мер, обеспечивающих защиту от несанкционированного доступа, при условии, что прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено действующим законодательством.

Даю согласие на то, что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинской карты и составляет двадцать пять лет. По истечении срока хранения, Оператор обязан уничтожить мои персональные данные, включая все копии на машинных носителях информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в срок не превышающий 10 дней, с даты получения соответствующего требования.

Подпись субъекта персональных данных _____

дата оформления согласия. « ____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ
законного представителя на обработку персональных данных
несовершеннолетнего пациента

Я, _____
(ФИО, паспортные данные, адрес регистрации, телефон законного представителя)
являясь законным представителем несовершеннолетнего пациента _____

_____ (ФИО пациента, дата рождения, адрес места проживания)

в соответствии с требованиями ст. ст. 9, 10 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных», ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации, даю свое согласие на обработку Обществом с ограниченной ответственностью «МариО» (расположенному по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская, 193 ИНН 2801233561, ОГРН 1172801008698) (далее — Оператор) моих и лица, законным представителем которого я являюсь, персональных данных, в объеме необходимом для установления медицинского диагноза и оказания медицинских (стоматологических) услуг, с учетом требований установленных ст. 94 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе персональные данные включающие: гражданство, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, данные свидетельства о рождении; адрес проживания/регистрации, место работы (учебы) контактный телефон, СНИЛС, ИНН, данные о состоянии здоровья, заболеваниях.

В соответствии с п.п. 3, 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оператор имеет право на обработку персональных данных, если она:

- необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно;

- осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико—социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими/представляемого лица персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. В процессе оказания Оператором представляемому лицу медицинской помощи, я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои/представляемого лица персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего лица, чьим законным представителем я являюсь, обследования и лечения. Передача моих/представляемого лица, персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с требованиями действующего законодательства, как автоматизированными, так и не автоматизированными способами, а также осуществляет обработку персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои/представляемого лица персональные данные посредством внесения их в свою электронную базу данных, включения в списки (реестры, формы), предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС и по договору предоставления медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) на обмен (передачу) моими персональными данными/ персональными данными представляемого, со страховой организацией и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи, с использованием мер, обеспечивающих защиту от несанкционированного доступа, при условии, что прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено действующим законодательством.

Даю согласие на то, что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинской карты и составляет двадцать пять лет. По истечении срока хранения, Оператор обязан уничтожить мои персональные данные, включая все копии на машинных носителях информации.

Я проинформирован, что срок хранения моих/представляемого лица персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в срок не превышающий 10 дней, с даты получения соответствующего требования.

Подпись представителя субъекта персональных данных _____

Дата оформления согласия «___» _____ 20__ г.

**Разъяснения субъекту персональных данных
для каких целей требуется предоставления согласия на обработку персональных данных и
юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные**

Мне, _____
(ФИО пациента, заказчика, законного представителя)

сотрудником стоматологической клиники ООО «МариО» разъяснена необходимость предоставления моих персональных данных, в том числе в доступной форме разъяснено, что согласие на обработку персональных данных требуется исключительно для в целях установления медицинского диагноза и оказания платных медицинских (стоматологических) услуг.

Меня ознакомили с перечнем персональных данных, предусмотренных ст. 94 главы 12 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Мне разъяснено, что в случае отказа предоставить согласие на обработку моих персональных данных стоматологической клиники это повлечет за собой невозможность в дальнейшем обрабатывать мои персональные данные, в том числе осуществлять запись на последующие приемы (лечения), предупредить о записи на прием и т.д.

(ФИО)

(подпись)

(дата)

Приложение №5
к Положению об обработке и защите персональных
данных пациентов стоматологической клиники ООО «МариО»
Генеральному директору ООО «МариО» Королевой М.М.

от _____

(ФИО)

(данные e паспорта)

(адрес)

(контактный телефон)

Отзыв согласия на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю у ООО «МариО» согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение _ рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(ФИО)

от _____

(ФИО)

_____ (данные в паспорте)

_____ (адрес)

_____ (контактный телефон)

Запрос об обрабатываемых персональных данных

Я (далее - Субъект) _____ (ФИО),

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____ серия _____

Выдан _____ проживающий (ая) _____

Прим: в случае законного представительства включить следующий абзац:

выступая в качестве законного представителя _____

_____ ФИО

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____ серия _____

Выдан _____ проживающий (ая) _____

прошу стоматологическую клинику ООО «МариО» (далее - Оператор), предоставить информацию, касающуюся обработки моих персональных данных, в том числе содержащую: подтверждение факта обработки персональных данных Субъекта Оператором, а также цель такой обработки; способы обработки персональных данных, применяемые Оператором; сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ; перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения; сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения; сведения о том, какие юридические последствия для меня может повлечь за собой обработка моих персональных данных.

Прошу ответ направить по адресу _____

«__» _____ 202__

ФИО/подпись _____

от _____

(ФИО)

_____ (данные с паспорта)

_____ (адрес)

_____ (контактный телефон)

Запрос на изменение персональных данных

Я (далее - Субъект) _____ (ФИО),

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____ серия _____

Выдан _____ проживающий (ая) _____

Прим: в случае законного представительства включить следующий абзац:

выступая в качестве законного представителя _____

_____ ФИО

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____ серия _____

Выдан _____ проживающий (ая) _____

прошу ООО «МариО» (далее Оператор), внести следующие изменения персональных данных:

в связи с _____
(указать причину изменения персональных данных)

О внесенных изменениях и предпринятых мерах прошу уведомить меня путем направления (письма, электронного письма) по адресу _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись _____ ФИО _____

УТВЕРЖДАЮ:
генеральный директор ООО «МариО»
М.М. Королева
«__» _____ 20__ г.

Акт
уничтожения носителей персональных данных

Комиссия в составе:

Председатель: должность ФИО

Члены комиссии: должность ФИО,

созданная на основании приказа от _____ № _____, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», составила акт о том, что провела отбор носителей персональных данных и установила, что в соответствии с требованиями по защите информации, информация, записанная на них процессе эксплуатации, подлежит гарантированному уничтожению:

Регистрационный номер

Дата

Тип носителя

Примечание

п/п носителя ПДн

Всего съемных носителей _____ (цифрами и прописью)

На указанных носителях персональные данные уничтожены путем

_____ (стирания на устройстве гарантированного уничтожения информации и т.п.)

Перечисленные носители ПДн уничтожены путем _____

(разрезания, сжигания, механического уничтожения, сдачи предприятию по утилизации вторичного сырья и т.п.)

Председатель комиссии должность ФИО подпись

Члены комиссии должность ФИО подпись

«__» _____ 202__
(дата составления акта)

УТВЕРЖДАЮ:
генеральный директор ООО «МариО»
М.М. Королева
«__» _____ 20__ г.

АКТ
**об уничтожении (о прекращении обработки)
персональных данных**

Комиссия в составе:

Председатель: должность ФИО

Члены комиссии: должность ФИО,

созданная на основании приказа от _____ № _____, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 г. N. • 152-ФЗ «О персональных данных», составила акт о том, что произведено уничтожение персональных данных или иной конфиденциальной информации, находящейся в ООО «МариО», в следующем объеме:

№ п/п	Содержание персональных данных	Тип носителя	Объем	Причина уничтожения
1				
2				

Перечисленные носители персональных данных уничтожены полностью путем

Председатель комиссии должность ФИО подпись
Члены комиссии должность ФИО подпись

«__» _____ 202__
(дата составления акта)