

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, субъект персональных данных, даю согласие на обработку моих персональных данных (ПДн) или персональных данных несовершеннолетнего лица (если субъект ПДн является законным представителем несовершеннолетнего лица) **Обществу с ограниченной ответственностью «АВА-ПЕТЕР»**, юридический адрес: 191014, Санкт-Петербург, Литейный пр., д. 55а, литера А, пом. 3-Н ком. 31 эт.1 (далее – «Клиника» или «Оператор»), на следующих условиях:

1. Сбор персональных данных осуществляется путем их получения от Субъекта ПДн на сайтах <https://www.avaclinic.ru/> и <https://avapeter.ru/> (далее – «Сайт» или «Сайты»).
2. Клиника обрабатывает персональные данные путем произведения действия (операции) или совокупности 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, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (предоставление, доступ, иную обработку в целях, указанных в пункте 4) следующему лицу: Обществу с ограниченной ответственностью «Севергрупп Медицина», адрес: г. Москва, ул. Клары Цеткин, д. 2, этаж 5, пом. 538, комн. 1, оказывающему техническую поддержку Сайтам Клиники.
3. В соответствии с настоящим документом даю согласие на обработку следующих ПДн, предоставленных мною при заполнении формы заявки на Сайте:
фамилия*, имя*, отчество, мобильный телефон*, дата рождения*, адрес электронной почты*, регион из которого происходит обращение (регион, где выдан полис ОМС), фамилия, имя, отчество и телефон врача у которого наблюдается пациент по месту жительства, причина обращения, в том числе, профиль медицинской услуги, данные полиса ОМС, диагноз и иные сведения о состоянии здоровья, медицинские документы* (сканы и фотографии), источник осведомленности о Клинике. Данные, отмеченные звездочкой (*), обязательны для заполнения.
Заполняя форму заявки на Сайте, я гарантирую, что все предоставленные ПДн являются достоверными, при заполнении персональных данных и предоставлении документов не нарушаются права и интересы третьих лиц.
4. Клиника вправе обрабатывать персональные данные в соответствии со следующими **целями**:
– для оценки возможности оказания медицинской помощи Субъекту ПДн или несовершеннолетнему лицу (если субъект ПДн является законным представителем несовершеннолетнего лица) в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (мед.помощь по полису ОМС);
– для взаимодействия с Субъектом по вопросам поступившего обращения по вопросу возможности оказания медицинской помощи по полису ОМС.
5. Клиника вправе сообщить Субъекту ПДн ответ на обращение по телефону или отправить на электронную почту, указанную Субъектом ПДн при заполнении заявки. **При этом Субъект ПДн согласен на отправку Клиникой ответа, который может содержать также медицинскую информацию Субъекта ПДн, по электронной почте, то есть, по незащищенным каналам связи:** это происходит в случае направления информации или документов в сети Интернет - по электронной почте, то есть, Клиника не контролирует и не обеспечивает защиту передачи данных с помощью электронного почтового сервиса, этот вопрос контролируется самим сервисом.
6. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с момента его предоставления Субъектом ПДн.
7. Условием прекращения обработки персональных данных является окончание срока или получение Клиникой письменного отзыва настоящего согласия. Клиника прекращает обработку персональных данных и уничтожает их в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Оператор вправе после получения отзыва настоящего согласия, а равно после истечения срока действия настоящего согласия, продолжать обработку персональных данных в той части, в которой для ее осуществления согласие не требуется или не будет требоваться в силу действующего законодательства.
8. **Факт подписания настоящего согласия подтверждается проставлением галочки на Сайте рядом со ссылкой на настоящее согласие, а также введением кода из смс, отправленного на телефон Субъекта ПДн.**