ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НА ПЕРЕДАЧУ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ И НА БЕЗВОЗМЕЗДНУЮ ПЕРЕДАЧУ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

1. Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество: _____

Адрес: _____

Дата и место рождения: _____

Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе: _____

далее – «Субъект персональных данных» или «Субъект».

2. Уполномоченный представитель Субъекта персональных данных (настоящий раздел «2» заполняется в случае, если согласие на обработку персональных данных Субъекта дается уполномоченным представителем Субъекта):

Фамилия, имя, отчество: _____

Статус представителя: _____

Адрес: _____

Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе: _____

Мобильный телефон и e-mail _____

даю согласие на обработку персональных данных Субъекта, а также – даю согласие на передачу и обработку сведений, составляющих врачебную тайну Субъекта нижеуказанным лицам – операторам персональных данных (в соответствии с положениями федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», и федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), а также - принимаю решение о безвозмездной, безвозвратной передаче Оператору и лицам, обрабатывающим данные по договору с оператором, **следующих видов биологических материалов: гистологический блок, цитологическое стекло, плазма крови, цельная кровь (далее – биологический материал)**, для проведения научных исследований для реализации программы «Совершенствование молекулярно-генетической диагностики в Российской Федерации с целью повышения эффективности противоопухолевого лечения» (в общественно и социально-полезных целях).

3. Оператор персональных данных (далее – «Оператор»), лица, обрабатывающие персональные данные по договору с Оператором, лицо осуществляющее транспортировку:

3.1. Наименование Оператора:

3.1.1. ООО «РСМИ» (далее также – «Оператор»), зарегистрированное по адресу: 125212, г. Москва, Головинское шоссе, д.5, корп.1, 6 этаж, пом.6024 (почтовый адрес: 125212, Россия, г. Москва, а/я №2, ООО «РСМИ» – перед направлением писем следует уточнить актуальный почтовый (контактный) адрес на интернет-сайте https://rosmed.info/).

3.2. Наименование лиц, обрабатывающих персональные данные Субъекта по договору с ООО «РСМИ»:

3.2.1. Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 127051 г. Москва, ул. Трубная, дом 25, корпус 1.

3.2.2. Иные лица, обрабатывающие данные по договору с Оператором.

3.3. Наименование лица, осуществляющего транспортировку, хранение и исследование биологических материалов Субъекта:

3.3.1. Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 127051 г. Москва, ул. Трубная, дом 25, корпус 1.

4. Цели обработки Персональных данных Субъекта:

4.1. Формирование, сбор, защита, анализ предоставленных биологического материала, статистическая обработка, оценка и синтез данных - базы данных (регистра) лиц с предполагаемым или подтвержденным онкологическим заболеванием (далее также – диагноз, заболевание) с целью изучения и выявления всех значимых аспектов заболевания и его связи с Субъектом, лекарственная и иная терапия (её аспекты и достигнутые результаты по каждому из методов лечения), статистическая и иная оценка стандартов и подходов, используемых врачами в повседневной клинической практике к диагностике и лечению заболевания с целью улучшения диагностики. Сведения могут быть переданы в государственные органы и учреждения Здравоохранения РФ и субъектов РФ для возможного последующего формирования государственных программ в области здравоохранения и для ведения регистров пациентов, а также передача сведений о Субъекте в пациентские организации для целей помощи и содействия Субъекту.

4.2. Предоставление сведений о Субъектах с вышеуказанным диагнозом (заболеванием) в государственные органы РФ, государственные органы субъектов РФ для возможного последующего формирования государственных программ в области здравоохранения, выделения государственных грантов с целью наилучшего исследования заболевания, облегчения участи лиц, имеющих указанный диагноз, а также - для принятия мер, направленных на социально – экономическую адаптацию лиц, имеющих вышеуказанное заболевание (лиц, которым поставлен вышеуказанный диагноз).

5. Персональные данные, согласие на обработку которых получает Оператор (далее также – «Персональные данные»):

5.1. Фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; адрес; место рождения, гражданство, семейное положение; пол; контактная информация, номера рабочего и мобильного телефонов, адрес электронной почты, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (анализов); место жительства; место регистрации; номер полиса ОМС, а также данные указанные в пункте 1 настоящего Согласия;

5.2. Состояние здоровья; анамнез; диагноз; сведения об организациях и специалистах, оказавших медицинские услуги; вид оказанной медицинской помощи; лекарственная, индукционная и иная терапии, лабораторные показатели при диагностике, иные значимые сведения, способные пролить свет на динамику заболевания, причину заболевания, сведения о результатах диагностики биоматериала.

5.3. Иные данные, которые могут потребоваться Операторам в связи с осуществлением целей, указанных в п. 4 выше.

6. Действия с Персональными данными. Методы обработки Персональных данных.

6.1. Действия с Персональными данными Субъекта, которые разрешается производить:

6.1.1. Обработку Персональных данных, включая сбор, систематизацию, классифицирование, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, анализ, обезличивание (деперсонификацию), блокирование, уничтожение персональных данных;

6.1.2. Передачу Персональных данных Субъекта государственным органам и организациям с правом указанными в настоящем пункте третьими лицами (государственными органами и организациями) без ограничений совершать в отношении Персональных данных действия, указанные в п.6.1.1 и п.6.1.2, при условии обеспечения ими мер безопасности, указанных в нормативно - правовых актах, регулирующих вопросы безопасной обработки Персональных данных;

6.1.3. Передачу деперсонифицированных (обезличенных) данных третьим лицам (в том числе - благотворительным и/или некоммерческим организациям, а также – медицинским и фармацевтическим организациям), с которыми Оператор заключил соответствующие договоры, с правом указанными в настоящем пункте третьими лицами без ограничений совершать в отношении предоставленных им данных действия, направленные на оказание Субъекту указанными третьими лицами консультационной помощи и обеспечение предоставления необходимых Субъекту лекарственных и иных средств при условии обеспечения третьими мер безопасности, указанных в нормативно - правовых актах, регулирующих вопросы безопасной обработки данных;

6.2. Общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных.

6.2.1. При обработке Персональных данных Оператор принимает необходимые организационные и технические меры для защиты Персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения Персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

6.2.2. Обработка Персональных данных Оператором осуществляется при помощи способов, обеспечивающих конфиденциальность таких данных, за исключением следующих случаев:

(1) в случае обезличивания Персональных данных; (2) в отношении общедоступных Персональных данных; и при соблюдении установленных требований к обеспечению безопасности персональных данных, требований к материальным носителям биометрических персональных данных и технологиям хранения таких данных в/вне информационных систем персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

6.2.3 Субъект персональных данных уведомлен о том, что он (она) в любой момент времени, письменно обратившись к Оператору, вправе запросить перечень наименований и адресов любых получателей Персональных данных, ознакомиться с имеющимися у Оператора своими собственными Персональными данными, обратиться с просьбой о предоставлении дополнительной информации в отношении хранения и обработки Персональных данных или же потребовать внесения любых необходимых изменений в Персональные данные для их уточнения. Субъект вправе, письменно обратившись к Оператору, запросить возврат гистологического биоматериала.

7. Перечень действий с биологическим материалом, переданным для вышеуказанных и научных целей: Бесплатное проведение всех необходимых лабораторных анализов, хранение образцов в архиве данных с целью проведения дальнейших длительных научных исследований, передача биологического материала третьим лицам для целей дальнейшего исследования.

8. Срок обработки Персональных данных, порядок отзыва, иные положения

8.1. Настоящее согласие на обработку Персональных данных Субъекта Персональных данных действует в течение неопределенного срока. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления Оператору письменного уведомления не менее чем за 90 (девяносто) календарных дней до предполагаемой даты отзыва настоящего согласия. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении Персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

8.2. В подтверждение вышеизложенного, нижеподписавшийся Субъект или Уполномоченный представитель Субъекта подтверждает свое согласие на обработку Персональных Данных в соответствии с тем, как это описано выше.

Настоящее Согласие составлено на одной странице и в одном экземпляре, предоставляемом Оператору.
Непосредственным оформителем согласия является медицинское учреждение, в котором Субъект Персональных данных наблюдается. Настоящее Согласие подписано на русском языке.
Контактный телефон ООО «РСМИ» +7 495 255 54 49.

Личная собственноручная подпись Субъекта*: _____ _____

Подпись Фамилия И. О.

*Подпись подтверждает согласие на безвозмездную и безвозвратную передачу Субъектом его биологического материала Оператору, а также согласие на обработку Оператором персональных данных Субъекта и сведений, составляющих врачебную тайну. **Обратите внимание, диагностика в рамках программы проводится для Вас бесплатно!**

Дата подписания настоящего Согласия: _____