

**Сведения о субъекте персональных данных:**

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
дата рождения: \_\_\_\_\_  
адрес места жительства / регистрации: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
СНИЛС (при наличии и если предоставляется): \_\_\_\_\_  
ИНН (при наличии и если предоставляется): \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

**Если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных:**

Ф.И.О. представителя: \_\_\_\_\_  
адрес места жительства / регистрации представителя: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность представителя: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий полномочия представителя: \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия: \_\_\_\_\_  
ИНН представителя (при наличии и если предоставляется): \_\_\_\_\_  
контактный телефон представителя: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты представителя (при наличии): \_\_\_\_\_

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, а в случае подписания настоящего документа представителем – также подтверждая наличие соответствующих полномочий действовать от имени субъекта персональных данных, настоящим даю **Обществу с ограниченной ответственностью «Пермский Медицинский Центр»** (сокращенное наименование – ООО «ПМЦ»), ОГРН 1095902007002, ИНН 5902170698, адрес: 614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Александра Матросова, дом 3, адрес электронной почты: [info@lymphatech.ru](mailto:info@lymphatech.ru) (далее – Оператор, Клиника), согласие на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

Настоящее согласие может быть предоставлено:

- путем собственноручного подписания бумажного документа;
- путем проставления отметки (чекбокса) в электронном интерфейсе сайта с ознакомлением с полным текстом настоящего согласия и Политикой обработки персональных данных Оператора;

- путем подписания в электронной форме с использованием простой электронной подписи в сервисе, используемом Оператором для соответствующего сценария взаимодействия, если применяемый способ позволяет достоверно определить лицо, выразившее согласие, и зафиксировать факт его предоставления.

## 1. Цели обработки персональных данных

Настоящее согласие дается в целях:

- 1.1. приема, учета и обработки моего обращения в Клинику;
- 1.2. осуществления обратной связи со мной, включая звонок, сообщение, письмо, подтверждение получения обращения и согласование времени связи;
- 1.3. записи на очный прием, телемедицинскую консультацию, информационно-консультационную услугу либо иную услугу, оказываемую Клиникой;
- 1.4. уточнения данных, необходимых для записи, оформления отношений, подтверждения личности, выбора формата взаимодействия и организации оказания услуги;
- 1.5. заключения, исполнения, изменения и прекращения договора, оферты, соглашения и иных документов, связанных с оказанием услуг Клиникой;
- 1.6. приема и учета оплаты, выставления ссылки на оплату, подтверждения факта оплаты, обработки возвратов и урегулирования связанных с этим организационных вопросов;
- 1.7. направления сервисных и информационных сообщений, непосредственно связанных с моим обращением, записью, оплатой, получением доступа к сервисам, переносом времени консультации, отменой записи, документальным оформлением и иными организационными вопросами;
- 1.8. ведения истории взаимодействия со мной, включая учет обращений, переписки и звонков;
- 1.9. записи телефонных разговоров в целях контроля качества обслуживания, разрешения спорных ситуаций, подтверждения обстоятельств взаимодействия и защиты прав и законных интересов Оператора;
- 1.10. рассмотрения обращений, заявлений, претензий и запросов, в том числе по вопросам обработки персональных данных;
- 1.11. подготовки, оформления и выдачи документов, необходимых для получения субъектом персональных данных или его представителем социального налогового вычета в связи с оплатой медицинских услуг, а также организационного взаимодействия по данному вопросу;

1.12. исполнения обязанностей, возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации.

## 2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

В зависимости от конкретного сценария взаимодействия настоящее согласие распространяется на следующие мои персональные данные.

Отдельные поля и категории данных, в том числе паспортные данные, адрес места жительства / регистрации и СНИЛС, подлежат заполнению и обработке только в тех случаях, когда они объективно необходимы Оператору для соответствующего сценария обращения, записи, идентификации, оформления документов, исполнения обязательств или соблюдения требований законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие распространяется на следующие мои персональные данные:

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. номер телефона;

2.3. адрес электронной почты;

2.4. дата рождения;

2.5. город проживания;

2.6. адрес места жительства / регистрации;

2.7. сведения о документе, удостоверяющем личность, включая серию, номер, дату выдачи и орган, выдавший документ;

2.8. СНИЛС;

2.9. ИНН;

2.10. сведения о способе обращения в Клинику, источнике обращения, выбранном формате взаимодействия, желаемой услуге и параметрах записи;

2.11. сведения о платежах, статусе оплаты, реквизитах платежа в объеме, доступном Оператору;

2.12. сведения, содержащиеся в моих обращениях, запросах, заявлениях, переписке и телефонных разговорах с Оператором, в той части, в которой такие сведения не относятся к специальным категориям персональных данных;

2.13. иные обычные персональные данные, не относящиеся к специальным категориям персональных данных, которые я добровольно предоставляю Оператору и которые объективно необходимы для достижения целей, указанных в настоящем согласии.

### 3. Данные, на которые настоящее согласие не распространяется

3.1. Настоящее согласие **не распространяется** на специальные категории персональных данных, в том числе сведения о состоянии здоровья, жалобы, медицинские документы, результаты анализов, исследований, фотографии проблемных зон тела и иные данные медицинского характера.

3.2. Если для конкретного сценария Оператору потребуется обработка специальных категорий персональных данных, такая обработка осуществляется на основании отдельного документа и/или иного правового основания, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

3.3. Настоящее согласие **не является** согласием на получение рекламных и маркетинговых сообщений.

### 4. Перечень действий с персональными данными

Я даю согласие на совершение с моими персональными данными следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

### 5. Способы обработки персональных данных

Обработка персональных данных может осуществляться Оператором следующими способами:

- получение персональных данных непосредственно от меня или моего законного представителя;
- получение персональных данных через формы на сайте, по телефону, по электронной почте, через официальные каналы связи, при личном обращении в Клинику;
- внесение персональных данных в информационные системы Оператора;
- хранение на бумажных и электронных носителях;

- ведение реестров, журналов, списков и иных учетных форм;
- использование информационных систем, применяемых Оператором для организации записи, взаимодействия с пациентами/клиентами, учета обращений, оплаты и оказания услуг.

## 6. Лица, которым может быть поручена обработка персональных данных

6.1. Оператор вправе поручить обработку моих персональных данных третьим лицам в объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии, при условии соблюдения такими лицами требований законодательства Российской Федерации о персональных данных, конфиденциальности и безопасности информации.

6.2. Перечень лиц, которым Оператором может быть поручена обработка моих персональных данных в соответствующих сценариях взаимодействия, указывается в **Приложении 1** к настоящему согласию либо в иной неотъемлемой части настоящего согласия.

6.3. Подписывая настоящее согласие, я подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем таких лиц в объеме, подлежащем раскрытию в соответствии с законодательством Российской Федерации и выбранным способом оформления согласия.

## 7. Срок действия согласия

7.1. Настоящее согласие действует со дня его предоставления и до достижения целей обработки персональных данных, указанных в настоящем согласии, либо до момента его отзыва, если отсутствуют иные законные основания для продолжения обработки персональных данных.

7.2. Персональные данные могут храниться после отзыва согласия в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации, договорными обязательствами, правилами бухгалтерского, архивного и иного обязательного хранения, а также в течение срока, необходимого для защиты прав и законных интересов Оператора.

## 8. Порядок отзыва согласия

8.1. Я уведомлен(а) о том, что вправе в любой момент отозвать настоящее согласие путем направления Оператору письменного заявления:

- по адресу электронной почты: [info@lymphatech.ru](mailto:info@lymphatech.ru);

- по почтовому адресу: 614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Александра Матросова, дом 3;
- иным способом, предусмотренным сервисом или документом, используемым Оператором.

8.2. Заявление об отзыве согласия должно позволять Оператору идентифицировать заявителя и определить, какого именно согласия касается соответствующее заявление.

8.3. В случае отзыва согласия Оператор прекращает обработку моих персональных данных в части, основанной на согласии, в сроки, установленные законодательством Российской Федерации, если отсутствуют иные законные основания для продолжения обработки.

## 9. Подтверждения субъекта персональных данных

Подписывая настоящее согласие, я подтверждаю, что:

9.1. ознакомлен(а) с **Политикой обработки персональных данных** ООО «Пермский Медицинский Центр»;

9.2. понимаю, какие именно персональные данные и для каких целей могут обрабатываться Оператором;

9.3. настоящее согласие дано мной добровольно, конкретно, информированно и сознательно;

9.4. предоставляемые мной персональные данные являются достоверными в той части, в которой они сообщены мною Оператору;

9.5. если настоящее согласие подписывается представителем, представитель подтверждает наличие законных или надлежащим образом оформленных полномочий на предоставление согласия от имени субъекта персональных данных.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись субъекта персональных данных / представителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Приложение 1. Лица, которым может быть поручена обработка персональных данных

Оператор может поручить обработку персональных данных, обрабатываемых в рамках настоящего согласия, следующим лицам:

1. Общество с ограниченной ответственностью «Регистратор доменных имен РЕГ.РУ», адрес: 125315, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Аэропорт, Ленинградский пр-кт, д. 72, к. 3 – услуги хостинга и обеспечения функционирования сайта.
2. Акционерное общество «амоЦРМ», адрес: 115093, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Замоскворечье, ул. Люсиновская, д. 38 – CRM-система, учет обращений, организационной информации и истории взаимодействия.
3. Общество с ограниченной ответственностью «Живой Сайт», адрес: 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, БЦ «Омега-Плаза», этаж 4, офис 21Г1 – сервис чата на сайте и организационной коммуникации.
4. Общество с ограниченной ответственностью «ЯНДЕКС», адрес: 119021, Россия, Москва, ул. Льва Толстого, д. 16 – сервисы корпоративной почты и облачной инфраструктуры, используемые Оператором.
5. Общество с ограниченной ответственностью «ЭлНетМед», адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, пер. Фуражный, д. 3 литера К, помещ. 33Н (Ч.П. 9), офис 413 – телемедицинская платформа и иные сервисы, используемые Оператором в соответствующих сценариях взаимодействия.
6. Общество с ограниченной ответственностью «Реновацио Софт», адрес: 197198, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. Муниципальный округ Кронверкское, пр-кт Большой П.С., д. 29А, литера Б, помещ. 1-Н, этаж 3, офис 300 – медицинская информационная система и связанные с ней сервисы.
7. Акционерное общество «ЭР-Телеком Холдинг», адрес: 614066, Пермский край, г. Пермь, ш. Космонавтов, дом 111и, корпус 2 – услуги телефонии, записи и учета звонков.
8. Общество с ограниченной ответственностью «РАДИСТ ОНЛАЙН», адрес: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Аделя Кутуя 50/9, офис 206 – сервис интеграции платежных инструментов и организационных коммуникаций с CRM.

Указанные лица обрабатывают персональные данные в объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии, и в пределах соответствующего сценария взаимодействия.