Генеральному директору

 Автономной некоммерческой

 организации Международный

 центр помощи пациентам

 с орфанными заболеваниями

 "Редкие Люди"

 Третьяковой М.Н.

 от

(Ф.И.О.)

***Согласие на обработку персональных данных***

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. я, гражданин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт, серии\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое письменное согласие АНО Международный центр помощи пациентам с орфанными заболеваниями "Редкие Люди" (место нахождения: 121471, г. Москва, Можайское шоссе, д. 29, пом. IV) на обработку моих персональных данных в целях оказания содействия в получении качественной медицинской помощи и лекарственных препаратов, обеспечения соблюдения требований законодательства РФ, отражения информации в СМИ (впишите цели обработки персональных данных: организация содействия в получении качественной медицинской помощи и лекарственных препаратов или иное).

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе его/ее фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы, фотографии и любая другая информация.

Распространение персональных данных в том числе включает в себя обнародование (также через средства массовой информации, сеть Internet) медицинских и иных документов, документов, подтверждающих доходы, и иной информации с целью организации сбора денежных средств для оказания содействия в получении медицинских препаратов и качественной медицинской помощи, а также совершать любые иные действия для достижения указанной цели.

На основании ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

На основании вышеизложенного и руководствуясь ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", я даю свое письменное согласие АНО «Редкие Люди» на получение, обработку и хранение сведений составляющих мою врачебную тайну в целях оказания содействия в получении качественной медицинской помощи и лекарственных препаратов, обеспечения соблюдения требований законодательства РФ, отражения информации в СМИ. А также в целях обращения от моего имени и / или в защиту моих интересов в органы исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ и Российской Федерации.

Настоящее согласие действительно с дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О. полностью, подпись)