

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор:
ООО «ЛИДЕР-МЕДИЦИНА»
_____ /Тимаков Е.Ю./
личная подпись
«28» сентября 2026г

Приложение №2
к Локальному нормативному документу № 1-ЛОК\26
«Политика в отношении обработки персональных данных
в ООО "Лидер-Медицина"».
«Образец согласия на обработку персональных данных
для несовершеннолетних и недееспособных граждан»

пгт. Малаховка - 2026г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

пгт. Малаховка

«28» сентября 2026

ООО «ЛИДЕР-МЕДИЦИНА»: ОГРН 1135047007160, ИНН 5047143236, КПП 502701001, Юридический адрес: 140030, Московская область, г.о. Люберцы, пгт. Малаховка, ул. Лермонтова, д. 18, кв. 3. Фактический адрес: 140033, Московская область, г.о. Люберцы, пгт. Малаховка, Быковское шоссе, д. 88/1. Лицензия № ЛО41-01162-50/00331682 от 23.05.2019 г. (действует бессрочно). Тел.: +7 (495) 363-63-50, Сайт: <https://lider-medicina.ru/>

Я, нижеподписавшийся(ая) Петров Пётр Петрович, паспорт: серия 0000 номер 000000 выдан ГУ УУ РФ «1» января 2020г. в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее — Закон о персональных данных), свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие ООО "Лидер-Медицина", 140030, Московская обл., г. Люберцы, пгт. Малаховка, ул. Лермонтова, д. 18, кв. 3 (далее – Оператор) на обработку персональных данных моего ребёнка Иванова Иванова Ивановича на изложенных ниже условиях.

1. ЦЕЛИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1.1. Заключение и исполнение договора на оказание платных медицинских услуг (идентификация пациента, оформление документов, расчёты).

1.2. Оказание медицинской помощи: диагностика, лечение, наблюдение, ведение медицинской документации в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

1.3. Обеспечение преемственности лечения: хранение и передача информации между медицинскими работниками клиники.

1.4. Функционирование медицинской информационной системы (МИС) для ведения электронного документооборота клиники и безопасного хранения данных.

1.5. Передача персонализированных сведений в ЕГИСЗ (Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения) для регистрации электронных медицинских документов, осуществляемая при добровольном предоставлении пациентом СНИЛС..

2. КАТЕГОРИИ ОБРАБАТЫВАЕМЫХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

2.1. Обычные персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения, пол;
- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);
- контактный телефон, адрес электронной почты;
- СНИЛС (предоставляется добровольно);
- полис ДМС (при обращении в рамках соответствующих программ);
- адрес регистрации и фактического проживания (заполняется добровольно и исключительно при необходимости: для вызова врача на дом, оформления справки для налогового вычета или почтовой отправки документов; отказ от предоставления адреса не является основанием для отказа в заключении договора на амбулаторный прием).

2.2. Сведения о состоянии здоровья (специальные категории персональных данных):

Обработка сведений о состоянии здоровья, диагнозах, результатах обследований и лечении осуществляется Оператором без оформления отдельного согласия по настоящему документу, на основании:

- Информированного добровольного согласия (ИДС) на медицинское вмешательство (в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н);
- п. 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ (обработка специальных категорий данных лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью).

3. ПОРУЧЕНИЕ ОБРАБОТКИ ДАННЫХ ПРОВАЙДЕРАМ МИС

3.1. В целях автоматизации ведения медицинской документации, я даю согласие Оператору на поручение обработки моих персональных данных (включая данные о здоровье) провайдерам и операторам медицинских информационных систем (МИС) и облачных сервисов, с которыми у Оператора заключены договоры поручения обработки в соответствии с ч. 3 ст. 6 ФЗ-152, а именно:

- Медицинская информационная система использующая программу для ЭВМ MEDMIS (МЕДМИС), Провайдер ООО "ГИАСОФТ" ИНН/КПП 1655275625/165901001, ОГРН 1131690059027. Юридический адрес: Российская Федерация, 420129, г. Казань, ул. Яшьлек, дом 13. Фактический адрес: Российская Федерация, 420087, г. Казань, ул. Гвардейская, 54И;
- Медицинская информационная система использующая программу для ЭВМ «Медицинская информационная система MedLock (МедЛок)». Провайдер ООО "МЕДРОКЕТ" ИНН 2311144947 КПП 231001001, ОГРН 1122311003760, Юридический адрес: 350015, г. Краснодар, ул. им. Буденного, д. 182, офис 87. Фактический адрес: 350015, г. Краснодар, ул. Буденного, д. 182.

3.2. Указанные Провайдеры обрабатывают данные исключительно по поручению и от имени Оператора, не используют их в собственных целях и обязаны обеспечивать их конфиденциальность, безопасность и хранение баз данных на территории Российской Федерации.

4. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ПЕРЕДАЧЕ БЕЗ ОТДЕЛЬНОГО СОГЛАСИЯ

4.1. Без оформления отдельного письменного согласия Оператор не передаёт третьим лицам (за исключением случаев, прямо предусмотренных законом):

- паспортные данные (если не требуются для идентификации по договору);
- ИНН (используется исключительно для оформления справки о налоговом вычете по запросу пациента);
- сведения, не связанные с целями, указанными в разделе 1.

5. ПЕРЕЧЕНЬ ДЕЙСТВИЙ С ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ

Оператор вправе осуществлять следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, совершаемые как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

6. СПОСОБ ОБРАБОТКИ И МЕРЫ ЗАЩИТЫ

6.1. Обработка осуществляется с использованием защищённых каналов связи и средств автоматизации (МИС), с применением организационных и технических мер защиты информации в соответствии с требованиями ФСТЭК России и ФСБ России.

6.2. Доступ к персональным данным внутри Оператора строго разграничен: медицинские работники

имеют доступ только к данным своих пациентов в объёме, необходимом для оказания медицинской помощи.

7. ПРАВО НА ОТЗЫВ

7.1. Я вправе в любой момент отозвать настоящее согласие, направив письменное заявление Оператору лично в регистратуру Медицинского центра по фактическому адресу (г.о. Люберцы, р.п. Малаховка, Быковское шоссе, д. 88/1), письменно по юридическому адресу (ул. Лермонтова, д. 18, кв. 3) или на e-mail: info@lider-medicina.ru.

7.2. Отзыв согласия:

- не прекращает обработку персональных данных, необходимость в которой обусловлена исполнением договора и требованиями законодательства (ст. 79 ФЗ-323, п. 5 ч. 1 ст. 6, п. 4 ч. 2 ст. 10 ФЗ-152);
- не прекращает хранение медицинской документации в установленные законом сроки (25 лет — бумажный носитель / 50 лет — электронная карта в МИС, согласно Приказу Минздрава России от 03.08.2023 № 408);
- Оператор обязан прекратить обработку на основании отозванного согласия в срок не более 10 рабочих дней с даты получения заявления.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ

Настоящее согласие действует с момента подписания до момента его письменного отзыва. Отзыв согласия не прекращает обработку данных, необходимую для исполнения закона (сроки хранения меддокументации: 25 лет (бумажный носитель) / 50 лет (электронная карта в МИС)), но прекращает обработку, основанную исключительно на этом согласии.

9. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

Я подтверждаю, что:

- ознакомлен(а) с положениями Закона «О персональных данных» и условиями настоящего согласия;
- права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны;
- согласие дано добровольно, свободно, конкретно и в моём интересе, без какого-либо принуждения;
- мне разъяснены последствия отзыва согласия, указанные в разделе 7;
- копию согласия на руки получил(а).

Сергеев Сергей Сергеевич / _____ / «28» сентября 2026 г.
(подпись) (дата)