

Согласие на обработку персональных данных и на безвозмездную передачу биологического материала

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

фамилия, имя, отчество законного представителя субъекта (при его наличии)

адрес субъекта персональных данных (его представителя)

тип и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, дата выдачи, кем выдан

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных (при наличии)

телефон, e-mail субъекта персональных данных или законного представителя субъекта

даю письменное согласие на обработку своих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе Российскому обществу клинической онкологии, ОГРН 1117799001462, ИНН 77020100, (далее – Оператор), адрес: 127051, г. Москва, ул. Трубная, дом 25, корпус 1. (номер регистрации в реестре операторов персональных данных 77-19-016202 на основании приказа №215 от 9.12.2019 г), 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).

Цель обработки персональных данных Субъекта. Формирование, сбор, защита, анализ предоставленного биологического материала, статистическая обработка, оценка и синтез данных в базе данных (регистре) лиц с предполагаемым или подтвержденным онкологическим заболеванием с целью изучения и выявления всех значимых аспектов заболевания, результатов лекарственной или иной терапии, статистической или иной оценкой подходов, используемых врачами в повседневной клинической практике в диагностике и лечении заболевания с целью поиска возможностей для улучшения диагностики.

Персональные данные, на обработку которых Оператор получает согласие. Фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; данные документа, удостоверяющего личность пациента; адрес проживания и регистрации; контактный телефон; адрес электронной почты; реквизиты полиса ОМС (ДМС); страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС); данные анамнеза (истории) моего заболевания и заболеваний моих родственников; данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях; результаты лабораторных и инструментальных методов обследования (анализов); сведения о результатах диагностики биоматериалов; данные о методах лечения, результатах и переносимости лечения; любые сведения, содержащиеся в документах, передаваемых Субъектом Оператору; сведения о гражданстве.

Действия с персональными данными. Обработка персональных данных включает сбор, систематизацию, классифицирование, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативно-правовыми актами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (ДМС). Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) данных Субъекта государственным органам, учреждениям здравоохранения Российской Федерации и организациям, включая страховые медицинские организации, при условии обеспечения ими мер безопасности, указанных в нормативно-правовых актах, регулирующих вопросы безопасной обработки Персональных данных. Оператор имеет право на передачу деперсонифицированных (обезличенных) данных третьим лицам (благотворительные, некоммерческие организации, медицинские, фармацевтические, пациентские и диагностические организации), с которыми Оператор заключил соответствующие договоры, с правом указанными в настоящем пункте третьими лицами совершать в отношении предоставленных им данных действия, направленные на оказание Субъекту консультативной, диагностической и лечебной помощи при условии соблюдения этими лицами мер безопасности, указанных в нормативно-правовых актах, регулирующие вопросы безопасной обработки Персональных данных. При обработке Персональных данных оператор предпринимает 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. Передача персональных данных Субъекта государственным органам и организациям возможна с правом совершения в отношении Персональных данных действий, указанных в этом пункте при условии обеспечения ими мер безопасности, указанных в нормативно-правовых актах, регулирующих вопросы безопасной обработки Персональных данных.

Способы обработки Персональных данных. Оператор обеспечивает все необходимые 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. Оператор использует способы обработки Персональных данных, обеспечивающие конфиденциальность данных, соблюдает установленные требования к обеспечению безопасности Персональных данных, выполняет требования к носителям биометрических персональных данных и технологиям хранения таких данных в/вне информационных систем Персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Сроки действия согласия и способы его отзыва. Настоящее согласие на обработку Персональных данных действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством направления Оператору письменного уведомления не менее, чем за 60 (шестьдесят) 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.

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.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись Субъекта Персональных данных (законного представителя):

« _____ » _____ 20 г.

подпись

ФИО