

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (включая использование изображения пациента и размещение сведений, составляющих врачебную тайну)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____,
проживающий(ая) по адресу _____, паспорт
_____, выдан _____, в

соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе», а также статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» добровольно, своей волей и в своем интересе даю Обществу с ограниченной ответственностью «БИ ХЭППИ», ОГРН 1205200041496, ИНН 526047436, адрес: 603000, г. Нижний Новгород, ул. Максима Горького, д. 70, согласие на обработку моих персональных данных, использование моего изображения, а также на размещение и распространение сведений, составляющих врачебную тайну, в целях информирования, рекламы медицинских услуг, публикации результатов лечения и размещения материалов на сайте, в социальных сетях, рекламных материалах и иных информационных ресурсах ООО «БИ ХЭППИ».

Перечень персональных данных, на обработку которых предоставляется согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- пол;
- сведения о факте обращения за медицинской помощью;
- сведения о состоянии здоровья, диагнозе, обследовании, лечении и результатах лечения;
- фото-, видеоизображения и иные материалы с моим изображением;
- иные персональные данные, предоставленные мной Оператору в рамках получения медицинских и сопутствующих услуг.

Настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, распространение и иные действия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

Обработка персональных данных осуществляется в следующих целях:

- оказание медицинских услуг;
- ведение медицинской документации;
- идентификация пациента;
- взаимодействие с пациентом;
- публикация результатов лечения;

- размещение фото- и видеоматериалов;
- подготовка, размещение и распространение рекламных, информационных и презентационных материалов;
- продвижение услуг ООО «БИ ХЭППИ»;
- исполнение требований законодательства Российской Федерации.

Я выражаю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам, привлекаемым Оператором для обеспечения деятельности ООО «БИ ХЭППИ», включая, но не ограничиваясь:

- владельцами сайтов и хостинг-провайдерами;
- операторами CRM-систем;
- рекламными агентствами;
- фотографами и видеографами;
- подрядчиками по маркетингу и продвижению;
- администраторами социальных сетей;
- сервисами аналитики, хранения данных и технической поддержки.

Я подтверждаю, что:

- уведомлен(а) о целях обработки персональных данных;
- уведомлен(а) о правах, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ;
- согласие предоставлено добровольно и без принуждения;
- предоставленные мной персональные данные являются достоверными.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до момента его письменного отзыва, если более длительный срок хранения персональных данных не установлен законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а), что отзыв согласия осуществляется путем направления письменного заявления Оператору. Оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, за исключением случаев, когда хранение персональных данных является обязательным в силу закона.

Согласие на использование изображения

Настоящим я даю ООО «БИ ХЭППИ» право на безвозмездное использование, обнародование, воспроизведение, переработку, распространение, публичный показ, доведение до всеобщего сведения и иное использование моих изображений, включая фотографии, видеозаписи, скриншоты, кадры видеосъемки, а также изображения, полученные в процессе медицинского обследования и лечения, в том числе материалы формата «до лечения», «в процессе лечения» и «после лечения».

Согласие предоставляется на использование указанных материалов полностью либо фрагментарно, с указанием или без указания моего имени, в составе рекламных, информационных, презентационных и иных материалов ООО «БИ ХЭППИ».

Изображения могут размещаться:

- на официальных сайтах ООО «БИ ХЭППИ»;
- в социальных сетях;
- в мессенджерах;
- в печатных рекламных материалах;
- на наружных рекламных конструкциях;
- на информационных стендах;
- в фото- и видео-презентациях;
- в средствах массовой информации;
- в сети Интернет без ограничения территории распространения.

Я подтверждаю, что:

- ознакомлен(а) с целями использования изображения;
- согласен(на) на публикацию изображений в открытом доступе;
- понимаю, что после размещения материалов в сети Интернет их копирование и распространение третьими лицами может быть невозможно полностью ограничить;
- не имею претензий имущественного, морального и иного характера, связанных с использованием моих изображений в рамках предоставленного согласия;
- предоставляю согласие добровольно, без принуждения.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до момента его письменного отзыва.

Отзыв согласия не распространяется на материалы, размещенные или опубликованные до даты получения ООО «БИ ХЭППИ» письменного заявления об отзыве согласия.

Согласие на предоставление и распространение сведений, составляющих врачебную тайну

В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» настоящим я даю ООО «БИ ХЭППИ» согласие на предоставление, использование, распространение и размещение сведений, составляющих врачебную тайну, в объеме, необходимом для публикации результатов лечения, информационных, рекламных и презентационных материалов.

К сведениям, на распространение которых предоставляется согласие, относятся:

- сведения о факте обращения за медицинской помощью;
- сведения о состоянии здоровья;
- диагноз;
- сведения о проведенном обследовании;
- сведения о методах и ходе лечения;
- результаты лечения;
- фото- и видеоматериалы, полученные в процессе оказания медицинских услуг;
- иные сведения, ставшие известными ООО «БИ ХЭППИ» при оказании медицинской помощи.

Настоящим я разрешаю ООО «БИ ХЭППИ» использовать указанные сведения:

- на официальных сайтах;
- в социальных сетях;
- в мессенджерах;
- в рекламных и информационных материалах;

- в презентациях;
- на информационных стендах;
- в печатной продукции;
- в средствах массовой информации;
- в сети Интернет без ограничения территории распространения.

Я подтверждаю, что:

- понимаю характер сведений, относящихся к врачебной тайне;
- уведомлен(а) о возможных последствиях размещения указанных сведений в открытом доступе;
- согласен(на) на распространение указанных сведений добровольно и без принуждения;
- не имею претензий имущественного, морального и иного характера, связанных с использованием указанных сведений в рамках настоящего согласия.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до момента его письменного отзыва.

Отзыв согласия не распространяется на материалы, размещенные или опубликованные до даты получения ООО «БИ ХЭППИ» письменного заявления об отзыве согласия.

Согласие на размещение рекламных и информационных материалов в сети Интернет

Настоящим я подтверждаю свое согласие ООО «БИ ХЭППИ» на создание, размещение, распространение и использование рекламных, информационных, презентационных и иных материалов с использованием моих персональных данных, изображений, а также сведений о результатах лечения в сети Интернет и иных источниках распространения информации.

Я разрешаю ООО «БИ ХЭППИ» использовать указанные материалы в целях:

- продвижения медицинских услуг;
- демонстрации результатов лечения;
- информирования о деятельности клиники;
- формирования положительной деловой репутации;
- привлечения внимания потребителей к услугам ООО «БИ ХЭППИ».

Материалы могут размещаться:

- на официальных сайтах ООО «БИ ХЭППИ»;
- в социальных сетях;
- в мессенджерах;
- на видеохостингах;
- в онлайн-рекламе;
- в сервисах контекстной и таргетированной рекламы;
- в печатной рекламной продукции;
- в средствах массовой информации;
- на любых интернет-ресурсах, используемых ООО «БИ ХЭППИ» для продвижения своей деятельности.

Я подтверждаю, что:

- уведомлен(а) о возможности неограниченного круга лиц получить доступ к опубликованным материалам;
- понимаю, что после размещения материалов в сети Интернет их дальнейшее распространение третьими лицами может быть невозможно полностью ограничить;
- согласен(на) на использование материалов без выплаты вознаграждения;
- не имею имущественных, моральных и иных претензий, связанных с размещением и распространением указанных материалов;
- согласие предоставляется добровольно и без какого-либо принуждения.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до момента его письменного отзыва.

Отзыв согласия не распространяется на материалы, размещенные или опубликованные до даты получения ООО «БИ ХЭППИ» письменного заявления об отзыве согласия.

Дополнительные условия

Настоящее согласие предоставляется без ограничения количества публикаций, размещений и способов использования материалов ООО «БИ ХЭППИ».

Пациент предоставляет ООО «БИ ХЭППИ» право использовать материалы как в исходном, так и в измененном виде, включая, но не ограничиваясь: кадрированием, ретушью, монтажом, обработкой изображений, адаптацией под рекламные форматы, изменением размеров, наложением графических элементов, текста, логотипов и иных обозначений.

Пациент подтверждает, что использование материалов не требует дополнительного согласования каждой отдельной публикации, размещения, переработки или распространения.

Настоящее согласие распространяется на материалы, созданные как до подписания настоящего согласия, так и после его подписания, если такие материалы связаны с оказанием медицинских услуг ООО «БИ ХЭППИ».

Отзыв согласия не влечет обязанность ООО «БИ ХЭППИ» по изъятию или уничтожению ранее изготовленной и введенной в оборот печатной продукции, рекламных материалов, публикаций, презентаций и иных материалов, размещенных или распространенных до момента получения письменного отзыва согласия.

Сведения, составляющие врачебную тайну, изображения и иные материалы могут использоваться как в персонализированном, так и в обезличенном либо частично обезличенном виде.

Подписывая настоящее согласие, пациент подтверждает, что:

- содержание документа ему полностью понятно;
- правовые последствия предоставления согласия ему разъяснены;
- согласие предоставляется добровольно, осознанно и без какого-либо принуждения.

Подпись _____ Фамилия, имя, отчество

Дата «__» _____ 20__г.