

Согласие на обработку персональных данных и разъяснение прав субъекта персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О.), _____._____._____ года рождения, идентификационный номер (при отсутствии - номер документа, удостоверяющего личность) _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Центр психологической помощи и поддержки семьи Крылья мечты», далее – «Исполнитель», юридический адрес: г. Минск, ул. Платонова д. 22, офис 405, на внесение и обработку моих нижеперечисленных _____ персональных _____ данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, контактные данные (в том числе номер рабочего, домашнего и (или) мобильного телефона, адрес электронной почты), пол, биометрические персональные данные (включая записи с камер видеонаблюдения, записи голоса), информация, составляющая профессиональную тайну (факт обращения за психологической помощью), тематика обращения за психологической помощью, содержание психологической консультации, анамнез, состояние здоровья, сведения о наличии заболеваний, о перенесенных заболеваниях и диагнозах, генетические персональные данные, метрические данные, методы оказания психологической помощи; риски, связанные с психологическим вмешательством, а также иные данные, необходимые для оказания психологических услуг.

Цели обработки:

Взаимодействие с Заказчиком: заключение и исполнение договоров на оказание платных услуг, организация терапевтического процесса, контроль за оплатой оказанных услуг, реализация действующих систем единовременных и накопительных скидок и бонусов на услуги Исполнителя, акций и программ лояльности, уведомление и осуществление информационной и рекламной рассылки (обзвонков), в т.ч. с использованием e-mail, SMS-информирования, Viber, Telegram, иных мессенджеров.

Создание личного кабинета пользователя для просмотра статуса и истории визитов, записи на консультационные и иные медицинские услуги, просмотра консультативных заключений, оперативного информирования и уточнения вопросов, возникающих в отношении оказываемых Исполнителем услуг, предоставление иных сервисов Исполнителя. Осуществление функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Республики Беларусь на Исполнителя, в том числе по обработке обращений, предоставлению персональных данных в органы государственной власти, защита здоровья и иных интересов клиентов, оказание психологических услуг населению.

Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных:

Согласие действует с даты его подписания до достижения целей обработки персональных данных. В указанных целях я даю согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление. Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

Я ознакомлен(а) с тем, что я как субъект персональных данных вправе: в любое время без объяснения причин отозвать свое согласие посредством подачи заявления либо в форме, посредством _____ которой _____ получено _____ согласие; получать информацию, касающуюся обработки персональных данных, содержащую наименование и место нахождения Исполнителя, подтверждение факта обработки персональных данных Исполнителем, персональные данные и источник их получения, правовые основания и цели обработки персональных данных, срок, на который дано согласие, иную информацию, предусмотренную _____ законодательством, _____ путем _____ подачи _____ заявления; требовать от Исполнителя внесения изменений в персональные данные в случае, если персональные

данные являются неполными, устаревшими, или неточными, путем подачи заявления с приложением соответствующих документов и (или) их заверенных в установленном порядке копий, подтверждающих необходимость внесения изменений в персональные данные; получать от Исполнителя информацию о предоставлении персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно путем подачи заявления; требовать от Исполнителя бесплатного прекращения обработки персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательством, путем подачи заявления. Реализация вышеуказанных прав осуществляется путем подачи Исполнителю заявления в письменной форме или в виде электронного документа. Заявление должно содержать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта персональных данных, адрес его места жительства (места пребывания), дату рождения субъекта персональных данных, идентификационный номер субъекта персональных данных, при отсутствии такого номера – номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, в случаях, если эта информация указывалась при даче согласия оператору или обработка персональных данных осуществляется без согласия субъекта персональных данных, изложение сути требований субъекта персональных данных, личную подпись или электронную цифровую подпись субъекта персональных данных. Ответ на заявление направляется субъекту персональных данных в форме, соответствующей форме подачи заявления, если в самом заявлении не указано иное. Субъект персональных данных вправе обжаловать действия (бездействие) и решения Исполнителя, нарушающие его права при обработке персональных данных в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных в порядке, установленном законодательством об обращениях граждан и юридических лиц. Принятое уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных решение может быть обжаловано субъектом персональных данных в суд в порядке, установленном законодательством.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)