

**ПИСЬМЕННОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ  
ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ «МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С  
ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМОЙ (ДАЛЕЕ – «ПРОГРАММА») И НА ОБРАБОТКУ  
И ХРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Город \_\_\_\_\_ дата: \_\_\_\_\_

**1. Субъект персональных данных**

Фамилия, имя, отчество Субъекта	
Дата рождения Субъекта	
Адрес проживания Субъекта	
Паспорт Субъекта №	
Выдан: дата/орган	
Код подразделения	

**1.1. Законный представитель Субъекта персональных данных (если применимо)**

Фамилия, имя, отчество законного представителя Субъекта	
Телефон дом/моб Законного представителя Субъекта	

**2. Оператор**

2.1. Наименование	Общество с ограниченной ответственностью МедКоннект, ООО МедКоннект (далее «Оператор»)
Адрес	129626, г. Москва, ул. Староалексеевская, д.5, этаж 3, помещение 312

В подтверждение вышеизложенного и нижеизложенного в данной форме, нижеподписавшийся Субъект персональных данных / Законный представитель Субъекта персональных данных подтверждает свое согласие на участие в Программе поддержки пациентов «Маршрутизация пациентов с гепатоцеллюлярной карциномой» (далее – Программа) и обработку персональных данных Субъекта, и, если применимо, персональных данных Законного представителя Субъекта в соответствии с тем, как это описано в настоящей форме

Согласие на участие в Программе

- 2.2. Субъект или Законный представитель Субъекта настоящим дает свое согласие своей волей и в своем интересе на участие Субъекта в Программе на территории РФ, организуемом и реализуемом Оператором, расположенным по адресу: 129626, Москва г, Староалексеевская ул, дом № 5, этаж 3, пом.312.
- 2.3. Настоящим Субъект или Законный представитель Субъекта подтверждает, что он/она осведомлен(-а) об условиях участия и содержании Программы, о которых ему/ей стало известно либо (i) от лечащего врача Субъекта, либо (ii) от оператора Контакт-центра Программы в момент совершения Субъектом или Законным представителем Субъекта звонка в Контакт-центр Программы, либо на сайте Программы (Infoher.ru). В частности, Субъект (Законный представитель Субъекта) подтверждает, что он проинформирован Организатором о том, что Программа носит ограниченный по времени характер и что Организатор не обязан продлить срок Программы после ее завершения.

Согласен

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

\_\_\_\_\_  
Дата

**3. Согласие на обработку персональных данных:**

- 3.1. Субъект персональных данных настоящим дает согласие своей волей и в своем интересе на обработку перечисленных ниже Персональных данных:

- 3.1.1. Фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, адрес, контактная информация (домашний(е) адрес(а), номера прямого офисного, домашнего и мобильного телефонов, адрес электронной почты и др.), сведения касающиеся состояния здоровья;
- 3.1.2. Сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность, в том числе паспортные данные, фотокопии паспортов, других личных документов.  
(далее – «Персональные данные»)
- 3.2. Данное согласие распространяется на обработку персональных данных Субъекта, полученных Оператором от Субъекта или Представителя Субъекта из следующих источников: Горячая линия Программы (8-800-707-08-73), информационный сайт Программы (Infohep.ru), электронная почта Программы ([Infohep@mdconnect.ru](mailto:Infohep@mdconnect.ru)), бумажная форма данного информированного согласия.
4. Цели обработки Персональных данных Субъекта:
  - 4.1. Организация и обеспечение участия в Программе с 01 июля 2021 года по 31 января 2022 года на территории РФ;
  - 4.2. Ведение внутренней отчетности и операционной деятельности в информационной системе персональных данных Оператора;
    - 4.2.1. Оператор может использовать Персональные данные Субъекта персональных данных исключительно в целях реализации Программы: оказание информационно-консультационной поддержки для пациентов с диагнозом или подозрением на диагноз гепатоцеллюлярная карцинома в маршрутизации от врача, специализирующегося на лечении заболеваний печени (далее врач-гепатолог), к врачу-онкологу в регионе проживания пациента.
5. Субъект персональных данных настоящим дает согласие на совершение с Персональными данными перечисленных ниже действий: обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в том числе предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;
6. Общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных.
  - 6.1. При обработке Персональных данных Операторы принимают 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.
  - 6.2. Обработка Персональных данных Операторами осуществляется при помощи способов, обеспечивающих конфиденциальность таких данных, за исключением следующих случаев: (1) в случае обезличивания Персональных данных; и при соблюдении установленных требований к обеспечению безопасности персональных данных, требований к материальным носителям биометрических персональных данных и технологиям хранения таких данных вне информационных систем персональных данных в соответствии с действующим законодательством.
  - 6.3. Субъект персональных данных уведомлен о том, что он (она) в любой момент времени, письменно обратившись к Операторам, вправе запросить перечень имен и адресов любых получателей Персональных данных, ознакомиться с Персональными данными, обратиться с просьбой о предоставлении дополнительной информации в отношении хранения и обработки Персональных данных или же потребовать внесения любых необходимых изменений в Персональные данные для их уточнения.
7. Срок, порядок отзыва.
  - 7.1. Настоящее согласие действует в течение 3 (трех) лет с даты его подписания. Обрабатываемые Персональные данные подлежат уничтожению либо обезличиванию по достижении целей обработки, указанных в п.5 настоящего согласия, или в случае утраты необходимости в достижении этих целей.
  - 7.2. Субъект персональных данных может отозвать настоящее согласие путем направления Оператору(ам) письменного(ых) уведомления(ий) не менее чем за 90 (девяносто) дней до предполагаемой даты отзыва настоящего согласия (по адресу: 129626, Москва г, Староалексеевская ул, дом № 5, этаж 3, пом.312). Субъект персональных данных соглашается на то, что в течение указанного срока Оператор(ы) не обязан(ы) прекращать обработку Персональных данных и уничтожать персональные данные Субъекта персональных данных. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении Персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

Согласен

---

Подпись

---

Фамилия И.О.

---

Дата