

ГБУЗ ПО «Псковский перинатальный центр»

Согласие

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных
для распространения

1. **Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных**

2. **Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)**

3. Сведения об операторе

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ПСКОВСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
180024, Псковская обл., г Псков, ул. Кузбасской Дивизии, д.22,
ИНН 6027019497 ОГРН 1026000973591

4. Цель (цели) обработки персональных данных

Формирование федеральных регистров об оказанной медицинской помощи / высокотехнологичной медицинской помощи.

5. Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению	Условия и запреты распространения
Персональные данные	фамилия	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	имя	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	отчество (при наличии)	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	год рождения	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	дата рождения	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	адрес	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	профессия	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	паспортные данные	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников

	Номер СНИЛС	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	Номер полиса ОМС	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
Специальные категории персональных данных	расовая принадлежность	Нет	
	национальность	Нет	
	политические взгляды	Нет	
	религиозные убеждения	Нет	
	философские убеждения	Нет	
	состояние здоровья	Да, распространяется по выбору субъекта	только по внутренним сетям, доступ к которым имеет ограниченный круг сотрудников
	состояние интимной жизни	Нет	
сведения о судимости	Нет		
Биометрические персональные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица	нет	

6. Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://vmp.rosminzdrav.ru/	Передача (распространение, предоставление, доступ)
https://covid19.egisz.rosminzdrav.ru	Передача (распространение, предоставление, доступ)
http://tmk.minzdrav.gov.ru	Передача (распространение, предоставление, доступ)
https://vimis-akineo.egisz.rosminzdrav.ru	Передача (распространение, предоставление, доступ)
http://promed.zdrav.loc	Передача (распространение, предоставление, доступ)

Настоящее согласие дано на срок: до достижения цели обработки.

"__" _____ г.

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)