

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных несовершеннолетнего пациента**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

на основании ст. 64 Семейного кодекса РФ и в соответствии с требованиями ст. ст.23,24 Конституции РФ, федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения здравоохранения)

зарегистрированному по адресу:

\_\_\_\_\_

на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Пол;
3. Дата рождения;
4. Данные документа, удостоверяющего личность;
5. Место регистрации и место жительства;
6. Контактные телефоны;
7. Реквизиты медицинского полиса ОМС (ДМС);
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
9. Данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, объемах и сроках оказания медицинской помощи.

Учреждение здравоохранения осуществляет обработку моих персональных данных исключительно во исполнении своих обязательств в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в медико-профилактических целях, во исполнении своих обязательств по работе в системе ОМС и перед контролирующими органами (Пенсионный фонд РФ, ФНС, ФСС, Федеральный орган государственной статистики, бюро медико-социальной экспертизы).

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Условием прекращения обработки персональных данных является получение учреждением здравоохранения моего письменного уведомления об отзыве Согласия на обработку моих персональных данных.

\_\_\_\_\_

( подпись )

\_\_\_\_\_

(расшифровка)