# КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

## САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 38 ИМ. Н. А. СЕМАШКО»

#### ПРИКАЗ

«<u>29</u>» <u>авијетд</u> 2024 г.

No 237

«Об утверждении формы согласия пациента на обработку персональных данных и формы отказа от согласия на обработку персональных данных»

В соответствии и во исполнение ст. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Утвердить форму Согласия пациента на обработку персональных данных (Приложение № 1 к настоящему Приказу).
- 2. Утвердить форму Отказа пациента от согласия на обработку персональных данных (Приложение № 2 к настоящему Приказу).
- 3. Приказ от 21.11.2023 № 315 «Об утверждении формы согласия пациента на обработку персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну» считать утратившим силу.
- 4. Начальнику информационно-технического отдела Волегжанину П.Е. обеспечить размещение форм (Приложение № 1, Приложение № 2) в системе 1С: Предприятие. Форму, утвержденную Приказом № 315 от 21.11.2023 г., удалить.
- 5. Секретарю руководителя Аверкиевой М.С. направить настоящий приказ на корпоративную почту руководителей структурных подразделений Учреждения.
- 6. Сотрудникам Учреждения в своей деятельности руководствоваться положениями настоящего приказа.
- 7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

#### Приложение:

1. Приложение № 1: Согласие пациента на обработку персональных данных

2. Приложение № 2: Отказ пациента от согласия на обработку персональных данных

Главный врач

А.Ф. Панфиленко

	Приложение N 1
К Приказу №	Приложение N 1 834 от 29. 08. 2004

### Согласие пациента на обработку персональных данных

(Ф.И.О. пациента (законного представителя) полностью)  г.р., проживающий по адресу:	". г.р., проживающий по адресу:  ". паспорт: N, выдан "" , руководствуясь от техно предоставляться выдан "" , руководствуясь от 2.1.11.2011 № 323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю сотласие Санкт-Петербургскому государственному бюджетному чуреждению здравоохранения «Городская больница № 38 мм. Н.А. Семанис», Тебобол г. с анкт-Петербург, г Пушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мие (пациенту) медиципских услуг, на обработку и использование своку, (пациента) персональных данных, а именно-фамилия, му стчество пол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства, калиных, а именно-фамилия, му стчество пол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства в адрес фактического проживают дата регистрации по месту жительства, контактивабе телефон(м), место работы, данные паспотра (или иного документа удостоверяющего личность), данные полисо ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального дата регистрации по месту жительства, контактивабе (СНИЛС), сведения о доктактивае полиса обмер индивидуального документа удостоверяющего личность), данные полисо ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостоверяющего личность), данные полисо ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального диверого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения о докатостических мероприятиях дазоровья случающей правона обработку персональных данных данных дисок жизенном и проведенном лечении, данных регистра правоты и правоты правоты и прав	" г.р., проживанощий по адресу:	Я,		на обработк	у персопалы	ыл данных		
т. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю согласие Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко» (СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинских услуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дана регистрации по месту жительства; контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (дли иного документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостовенном лечении, данных россий (СНИЛС), сведения о диагностических мероприятиях назначенном и проведенном лечении, данных россий (СНИЛС), сведения о диагностических мероприятиях назначенном и проведенном лечении, данных голефональных данных, если она: необходима для защиты жизни здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных данных состояможно осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказани медицинскоги и медико-социальных уданных нетересов аругких лиц и получение согласия субъекта персональных данных состояможно осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказани в деставляю право медицинского диагноза, оказания.  В процессе оказания Оператором не медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранных высставляю ператору право осуществлять вее де	руководствуясь ст. ст. 9, 10 федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны эдоровья граждая в Российской Федерация», даю согласие Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больных № 38 им. Н.А. Семацко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 772, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинка № 38 им. Н.А. Семацко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 772, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинка № 38 им. Н.А. Семацко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 772, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинкого пол, дата рождения, место рождения, адее регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания дата регистрации по месту жительства; контактивай (регистрации), место работку и место работку и мелотором делего	паспорт: N , выдан " , друководствуяси; т. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закон то 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждая в Российской Федерация», дво согласис Савистегбургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семацико»), 196601, г. Саикт-Петербург, в умикии, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мые (папценту) медицински, г. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мые (папценту) медицински, ода, тала рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического прохивают, атата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического прохивают дата регистрации по месту жительства, согласительства и адрес фактического прохивают дата регистрации по месту жительства, согласительства и адрес фактического прохивают дата регистрации по месту жительства; контактивной с Регисфен(а), данных, а исменно фактического прохивают дата регистрации по месту жительства; контактивной с регистрации по месту жительства, согласительства о состоянии моего (пациента) здоровь аболеваниях, случаях обращения за медяцинской помощь, есла о диагностических мероприятия; вазначенном и промеденном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных деньых диагностических мероприятия; вазначенном и промеденном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных деньых данных диагностических мероприятия; вазначенном и промеденном дентического ручких диактирова и предоставляют и мерональных данных истересоваться и медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагностических медицинского деятельных данных данных существляется в медико-профилактических целях, в целя установления медицинского деятельных данных составлянных данных сответства и предоставленых данных существлянных данных составлянных данных составлян	,,		(Ф.И.О. пациента (за	конного предста	вителя) полность	10)	
., руководствуясь ст. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерацию», даю согласие Санкт-Гегербургскому государственному биджетному учреждению здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Тушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинских услуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; агата регистрации по месту жительства; контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (или иногодокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального документа удостоверяющего личность), данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: необходима для защиты жизни заканаченном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных ливозможно осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания опрефессиональных данных субъекта персональных данных соответствии с делатным предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операция); с моими персональным данных по обработку (плобое действие (операцию) или совокупность действий (операция),	т. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона ту 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю согласие Санкт- Гетербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г.  Гушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицияской  склуг, на обработку и использование свюки (пациента) персональных данных, а именно-фамилия, отчество  пол. дата рождения, место рождения, адрее регистрации по месту жительства и адрее фактического проживаем  пол. дата рождения, место рождения, адрее регистрации по месту жительства и адрее фактического проживаем  пата регистрации по месту жительства; контактизыб(с) телефон(ы), место работы, данные паснорта  (или дам), данные паснорта  пицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения о состоянии моего (пациента) за  адволеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, ведения о диагностических мероприятиях  пазаненном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, данных паностических мероприятиях  пазаненном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право других лиц и получение согласия субъекта персональных данных неозможно  осуществляется в мелико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказани  медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных соуществляетс  законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.  В процессе оказания Операторум мине медицинской помощи я представляю право медицинским работника  передавать мои персональные данные, в том числе, содержащие сведения, составляющие рачебную тайну,  также другим ложностным лицам Оператора в интерескам моето обработку (пюбое действие (операции) или совокупность действий (операции) с моним персональным данным  передавать ми ногома в сп	т. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закон т 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю согласие Саикт lerepбургскому государственному бюджетному учреждению здравоохрансия «И ородская больница № 28 им Н.А. Семашко»), 196601, т. Саикт-Петербург, 1 уцикии, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мие пациенту) мендицински слуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именю: фамилия, имя, отчествя ол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства; контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (ции иногокумента удостовержонего личность), данные полоше ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуальног ицевого счета в Певсконном фонде России (СНИЛС), сведения о состоянии моего (пациента) здоровы аболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятия: вазначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: необходима для защиты жизнь доровья или иных жизненнов важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровьы визненно важных интересов объекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненнов важных интересов объекта персональных данных данных соуществляется в медико-строфилактических целях, в целях установления медицинског одатностических медицинской деятельностью и обязанным в соответствии жаконодательетвом Российской Федерации сохранить варчебную табном; составляющих ранных соуществляется в медисо-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных соуществляется медоможен буществляется медоможностным лицам Оператором мне медицинской деятельностью и обязанным в соответствии законодательностью и обязанным сограстетвии сотраствляется обработку переовальным данным; составляющих и обработь истора обработку предоставляю обработку поставляющих составляющих составляющих составляющих состав		г.р., прож	ивающий по адре	су:			
., руководствуясь т. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерацию», даю согласие Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Тушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мие (пациенту) медицинских услуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; агата регистрации по месту жительства; контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (или иноголокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального покумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального покумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального покумента удостоверяющего личность), данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: необходима для защиты жизни заканаченном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных ливозможнаю медицинской и помощья, в предоставляющего работку персональных расторам, составляющей медицинской данных невозможно медицинской инферсональных данных сответстви и сосуществляется в медиксонорофилактических целях, в целях установления медицинского диатноза, оказания персональных данных оставляющие врачебную тайну, в процессе оказания Операторо мине медицинской помощи я представляю право медицинской оператору право осуществлять в растовную тайну.  В процессе оказання Оператору право осуществлять ве сействия (		т. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 13 Федерального закон т 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю согласие Саикт lerepбургскому государственному бюджетному учреждению здравоохрансия «И ородская больница № 28 им Н.А. Семашко»), 196601, т. Саикт-Петербург, 1 уцикии, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мие пациенту) мендицински слуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именю: фамилия, имя, отчествя ол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства; контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (ции иногокумента удостовержонего личность), данные полоше ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуальног ицевого счета в Певсконном фонде России (СНИЛС), сведения о состоянии моего (пациента) здоровы аболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятия: вазначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: необходима для защиты жизнь доровья или иных жизненнов важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровьы визненно важных интересов объекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненнов важных интересов объекта персональных данных данных соуществляется в медико-строфилактических целях, в целях установления медицинског одатностических медицинской деятельностью и обязанным в соответствии жаконодательетвом Российской Федерации сохранить варчебную табном; составляющих ранных соуществляется в медисо-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных соуществляется медоможен буществляется медоможностным лицам Оператором мне медицинской деятельностью и обязанным в соответствии законодательностью и обязанным сограстетвии сотраствляется обработку переовальным данным; составляющих и обработь истора обработку предоставляю обработку поставляющих составляющих составляющих составляющих состав			паспорт:	N	, вы	цан ""	г.,
го 21.11.2011 № 323-Ф3 «Об основах охраны эдоровья граждан в Российской Федерации», даю согласие Санкт- Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Тородская больница № 38 им. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Гушкин, ул. Госпитальная, д. 772, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинских сслуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства; контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального инцевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения о состоянии моего (пациента) здоровья абаолеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятиях зазначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: необходима для защиты жизни доровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных дибо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов дутих лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно росуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказани иным казаниченном важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно примем денерацинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется высоком дерацинской помощи я представляю право медицинского диагноза, оказани медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется ваконодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.  В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я представляю право медицинским работникам представлень ознание, в том числе, содержащие с порачина предоставление, изпользованием представление, обработку (побое действие (операция	№ 21.11.2011 № 322-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждая із Российской Федерации», даю согласие Санкт- Негербургскому государственному біоджегному учрежденном здравохрансния с Тородская обранций № 38 им.  1.А. Семашко» (СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г.  Гушкии, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицинских  слуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество  голу, дата рождення, место рождения, адрес регистрации по месту жигельства и адрес фактического проживания  гата регистрации по месту жигельства; контактный (с) глефон(м), место работы, данные паспорта (или инокт  гокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивизуального  гокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивизуального  гокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивизуального  гокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивизуального  гокумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивизуального  гокумента удостоверяющего данные пределаться  гокумента удостоверяющего данные пределаться  гокумента удостоверяющего данные пределаться  гокумента удостоверя  гокумента удостоверяющего данные образоваться  гокумента удостоверя  гокумента  гокумента удостоверя  гокумента  гокумента удостоверя  гокумента  гокументо важных  гокументо  гокуме	т 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю согласие Санкт Істербургкому государственному биджегному учреждению здравоохранения «Тородская больница № 38 мм. Н.А. Семашко»), 196601, г. Санкт-Петербург, г. Іушкии, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А (далее - Оператор), в целях оказания мне (пациенту) медицински слуг, на обработку и использование своих (пациента) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчестве кол, дата рождения, место рождения, место рождения, адрее регистрации по месту жительства и адрее фактического прожовании ата регистрации по месту жительства, контактый(е) гленфон(я), место работы, данные паслорта (или иног окумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуальног окумента удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуальног ищевого счета в Пенконном фонде России (СНИЛС), ведения о состоянии моего (пациента) здоровы аболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о данностических меропритиях вазначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях.  Оператор имеет право на обработку персональных данных, если она: необходима для защиты жизнидоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных неокиминедицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данным едининских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональным данным делининског диагноза, оказани медицинского занимающим ведицинского занимающим делининской домератора в интереса место объекта персональным данным сегривляет право медицинского фактора быто в продссес оказания Оператором мне медицинской помощ и представляю право медицинском федерации сохранять врачебную тайну.  Предоставляю Оператору право осуществать все действий (операций), совершаемых с использование тередата вагомостным данным, включае быто в правот в предоставл						, p	уководствуясь
Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицински документов (медицинской карты).	основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушени моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыв настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.	основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушен моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзы	от 21.11.20 Петербург Н.А. Сема Пушкин, у услуг, на с пол, дата дата регис документа лицевого заболевани назначенн Опе здоровья и жизненно осуществл медицинси лицом, п законодат В п передават также дру Пре, обработку средств ан системати (распрост данных, в предостав Опе обмен (п территори мер, обес осуществ. Даю защиту, в власти и и Не в лицам с м сохранени Сроп документ	от 11 № 323-ФЗ «Об о скому государственнамо» (СПб ГБУЗ « дл. Госпитальная, д. обработку и использо рождения, место рострации по месту жи удостоверяющего лечета в Пенсионномиях, случаях обращеми проведенном легратор имеет право или иных жизненно и важных интересов изется в медико-проких и медико-социал профессионально за тельством Российской роцессе оказания Оператор и (любое действие (овтоматизации или безащию, накопление, предоставляю оператор и (любое действие (овтоматизации или безащию, накопление, пранение отчетных даны пратор вправе обрабавление отчетных даны пратор имеет право в приём, передачу) медальным фондом Ометечивающих их защия прется лицом, обязан осогласие Оператору и соответствии с целя и пранения. Возражаю против загиедицинским образов их хранения моих пов (медицинской кар тов стать тов (медицинской кар тов стать тов (медицинской кар тов стать тов стать тов (медицинской кар тов стать	сновах охраны здорому бюджетному упородская больниция (пациет ждения, адрес регистельства; контактничность), данные м фонде России (рения за медицинованных услуг при унимающимся медитератором мне медитератором мне медитератором мне медитератором мне медитератором осуществля та использования та упородет упородет (документов) породет (документов) по передавать мои передавать мои передавать мои пересональных данаты).	ровья граждан учреждению за № 38 им Оператор) нта) персонали страции по месый(е) телефон полиса ОМС СНИЛС), све ской помощью мендациях. Ональных дан субъекта персоучение согласиях, в целях условии, что сищинской помощью делях врачебную цинской помощью сле, содержан тересах моего вкупность дейс ких средств се (обновление ичивание, бло нальные данные формы, предо ОМС (догово собязательствыми данными машинных игрованного десиональные донтролирующью вмешательственных соответственных соотв	в Российской дравоохранени Н.А. Семашко, в целях ока ных данных, ту жительства (ы), место ра (или ДМС), дения о состо, сведения ных, если ональных данния субъекта густановления обработка пертельностью тайну. ци я представлие сведения, обследования ия (операции) твий (о	анных", ст. 13 Федер Федерации», даю с ил «Городская боль ил данные паспостраховой номер из ответствующей и по данных и обязанным в ил обязанным, включать и обязанным, в ил обязанным, в ил обязанным, в ил обязанным, реглами в несения их в эл документами, реглами истеме ОМС (по до ой медицинской и по каналам связи истеме ОМС (по до ой медицинской и по каналам связи ило обучающих или обучающих кранения первичных или обучающих кранения первичны	рального закона согласие Санктница № 38 им. стПетербург, г. у) медицинских имя, отчество, ого проживания; орта (или иногондивидуального ента) здоровья имероприятиях защиты жизни, ровья или иных невозможно соуществляется соответствии с ким работникам использованием использованием ая сбор, запись ование, передачуе. Вектронную базуванием и обработк с соблюдением и обработк с с облюдением и обработк с учетом и демонстрации и демонстрации и демонстрации и демонстрации и медицински и
	«»гг(подпись) (расшифровка подписи пациента		настояще	го согласия на обраб	отку персональных	данных Опера	тор обязан пре	екратить их обработ	ку.
настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.	у			w w	F)				
	(harminghouse nothmen natheune	«	(	<u>"</u> "		(подпись)		(расшифровка	подписи папиентя
		(подпись) (расшифровка подписи нациент				(подпись)		(расшифровка	подписи пациента
«		Уполномоченный представитель СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»»					NC 20 ***	A C	

(подпись, Ф.И.О.)

ответственный за обработку персональных данных:

	0010	Приложение N 2
К Приказу №	257	Приложение N 2 от <i>d9.08 d0d.</i>

#### Отказ пациента от согласия на обработку персональных данных

Я,,
(Ф.И.О. пациента (законного представителя) полностью)
' г.р., проживающий по адресу:
, паспорт:N, выдан ""г.,
'" 20 г. мне было предложено дать согласие на обработку моих персональных данных в
делях оказания мне (пациенту) медицинских услуг, на обработку и использование своих (пациента)
персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес
регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; дата регистрации по месту жительства;
контактный(е) телефон(ы), место работы, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего
тичность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в
Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения о состоянии моего (пациента) здоровья, заболеваниях,
случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятиях, назначенном
и проведенном лечении, данных рекомендациях.
Согласно ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" субъект
персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на
их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных
должно быть конкретным, предметным, информированным, сознательным и однозначным.
Настоящим отказываюсь от согласия на обработку Оператором - СПб ГБУЗ «Городская больница №
38 им. Н.А. Семашко» (196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, литер А)
следующих моих персональных данных:
медующих могих переопальных данных.
(наименование вида (видов) персональных данных)
и запрещаю любым образом распространять и публиковать информацию о моих персональных данных.
Последствия отказа от согласия на обработку персональных данных в доступной для меня форме
мне разъяснены и понятны.
<u>«»</u> г.
(подпись) (расшифровка подписи пациент
Отказ от обработки персональных данных получен " г.
Viscours viscours viscours CDE CDV2 "Consequence for viscours Me 29 viscours VIA Consequence"