

УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении информации об Operаторе

До получения Вашего согласия на обработку персональных данных предоставляем Вам следующую информацию:

1. Учреждение здравоохранения «11-я городская клиническая стоматологическая поликлиника» (далее - Operатор), находящееся по адресу: г. Минск, ул. Некрасова, д. 35, к. 2, является Operатором, осуществляющим обработку персональных данных.

2. Цели обработки персональных данных: для соблюдения требований законодательства Республики Беларусь о защите персональных данных пациента, или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»; для внесения и обработки персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в здравоохранении (далее - информационная система).

3. Перечень персональных данных, на обработку которых запрашивается согласие пациента, или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»:

фамилия, имя, отчество;

гражданство;

дата рождения;

паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.);

сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации);

сведения о месте фактического проживания;

контактные данные (включая номера рабочего, домашнего и (или) мобильного телефона, электронной почты и др.);

сведения о трудовой деятельности (место работы, должности);

сведения о социальных льготах;

пол;

биометрические персональные данные (включая фотографии,

изображения с камер видеонаблюдения, записи голоса);
генетические персональные данные;
медицинские данные: семейный анамнез; анамнез жизни;
аллергологический анамнез; лекарственная непереносимость; реакция на ИЛС;
метрические данные; заключительные (уточненные) диагнозы; лабораторные
исследования, лучевые и радиологические исследования, функциональные
исследования; оперативные вмешательства; скорая
медицинская помощь; лекарственное обеспечение и обеспечение
изделиями медицинского назначения; физиотерапевтическое лечение; лучевая
терапия; диспансеризация; временная нетрудоспособность; инвалидность;
информация, составляющая врачебную тайну (факт обращения за
медицинской помощью; состояние здоровья; сведения о наличии заболеваний;
диагноз; методы оказания медицинской помощи; риски, связанные с
медицинским вмешательством, альтернативы предполагаемому медицинскому
вмешательству; иные сведения личного характера; информация о результатах
патологоанатомического исследования); иные данные, необходимые для
медицинского обслуживания пациентов, регистрации и рассмотрения их
обращений.

4. Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных: на период медицинского обслуживания в учреждении.

6. Ответственные лица, которые будут осуществлять обработку персональных данных: медицинские работники учреждения.

7. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Вами дается согласие: любое действие или совокупность действий, совершаемые с персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление персональных данных.

Просим сообщить Оператору в письменной форме о Вашем согласии или несогласии на обработку Ваших персональных данных.