

Тел. /факс: 8 (017) 2033797 E-mail: info@medavenu.by https://medavenu.by OOO «Эстетикавеню» 220004, Минск, Клары Цеткин 24-13 e-mail: estetikavenu1@gmail.com УНП 193597735 р/с ВҮ76 МТВК 30120001093300120729 в ЗАО «МТБанк», БИК МТВКВҮ22 220002, г.Минск, ул.Толстого, 10

Права субъекта, связанные с обработкой персональных данных, механизм реализации таких прав, последствия дачи или отказа в даче согласия на обработку персональных данных

Субъекты персональных данных имеют право на:

- 1. отзыв согласия субъекта персональных данных;
- 2. получение информации, касающейся обработки персональных данных, и изменение персональных данных:
- 3. получение информации о предоставлении персональных данных третьим лицам;
- 4. требовать прекращения обработки персональных данных и (или) их удаления.

Порядок подачи заявления субъектом персональных данных оператору

- 1. Субъект персональных данных для реализации прав, подает оператору заявление в письменной форме. Обязательно личное присутствие субъекта персональных данных и предъявления документа, удостоверяющего личность, при подаче им заявления оператору в письменной форме.
- 2. Заявление субъекта персональных данных должно содержать:
- фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта персональных данных, адрес его места жительства (места пребывания);

дату рождения субъекта персональных данных;

идентификационный номер субъекта персональных данных, при отсутствии такого номера – номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, в случаях, если эта информация указывалась субъектом персональных данных при даче своего согласия оператору или обработка персональных данных осуществляется без согласия субъекта персональных данных;

изложение сути требований субъекта персональных данных;

- личную подпись субъекта персональных данных.
- 3. Ответ на заявление направляется субъекту персональных данных в форме, соответствующей форме подачи заявления, если в самом заявлении не указано иное.

Право на обжалование действий (бездействия) и решений оператора, связанных с обработкой персональных данных

- 1. Субъект персональных данных вправе обжаловать действия (бездействие) и решения оператора, нарушающие его права при обработке персональных данных, в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных (Национальный центр защиты персональных данных Республики Беларусь) в порядке, установленном законодательством об обращениях граждан и юридических лиц.
- 2. Принятое уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных решение может быть обжаловано субъектом персональных данных в суд в порядке, установленном законодательством.

Последствия дачи согласия на обработку персональных данных:

Полученное оператором согласие является правовым основанием для обработки Ваших персональных данных в выбранных Вами целях.

Последствия отказа в даче согласия на обработку персональных данных:

Отказ в даче согласия не является основанием для прекращения оказания медицинской помощи и услуг. Отказ от дачи согласия на обработку персональных данных влечет невозможность осуществления звонков для подтверждения приема, направления информационных SMS-уведомлений, информационной рассылки в мессенджере Viber, рекламных сообщений на адрес электронной почты (в зависимости от отметок, проставленных в чек-боксах формы согласия).



Тел. /факс: 8 (017) 2033797 E-mail: info@medavenu.by https://medavenu.by ООО «Эстетикавеню» 220004, Минск, Клары Цеткин 24-13 e-mail: estetikavenu1@gmail.com УНП 193597735 р/с ВҮ76 МТВК 30120001093300120729 в ЗАО «МТБанк», БИК МТВКВҮ22 220002, г.Минск, ул.Толстого, 10

Приложение к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 7 июня 2021 г. № 74

Форма

Согласие (отказ), отзыв согласия пациента (лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона
Республики Беларусь «О здравоохранении») на (от) внесение(я) и обработку(и)
персональных данных пашиента и информации, составляющей врачебную тайну

пе	ерсональных данных п	ациента и информации, составляющей врачебную тайну
Я,		
(фамил		во (если таковое имеется), дата рождения пациента или лиц, указанных в части и 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»)
цокумент	г, удостоверяющий личн	ность:
серия	номер	кем выдан
		г., идентификационный номер , проживающий по адресу:
		, адрес электронной
	почты, контактный ном	мер телефона:
		_
	е(я) и обработку(и) перс	, «отказываюсь от», «отзываю согласие на» – нужное указать) ональных данных и информации, составляющей врачебную тайну банков) данных в ООО «Эстетикавеню» в отношении
		(если таковое имеется) пациента (заполняется в случае дачи согласия (отказа) ости второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»
(подпись)	(иниг	циалы, фамилия пациента, или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»)
(подпись))	(инициалы, фамилия медицинского работника)
« »	20 г	•

Согласие на обработку персональных данных

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) полностью)
 (дата рождения)		
В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 202 персональных данных» даю согласие <u>ООО «Эстетикавеню», распола 220004, г. Минск, ул. Клары Цеткин, 24-13</u>		
на обработку моих персональных данных:		
Цель: осуществление коммуникаций с субъектами персональных данных:		
осуществление звонков для подтверждения приема;	Согласен	Не согласен
Объем: фамилия, собственное имя, отчество; номер телефона;		
направление информационных SMS-уведомлений; Объем: фамилия, собственное имя, отчество; номер телефона;		Не согласен
информационная рассылка в мессенджере Viber	Согласен	Не согласен
Объем: фамилия, собственное имя, отчество; номер телефона.		
	Согласен	Не согласен
Цель: отправка рекламных сообщений на адрес электронной		
почты Объем: адрес электронной почты.		
Перечень действий с персональными данными, на совершение к общее описание используемых способов обработки персональных да сбор, систематизация, хранение, изменение, использование, обезлудаление, при необходимости - на последующую передачу персонал предусмотренных законодательством Республики Беларусь. Обработ осуществляется как без использования средств автоматизации, так и автоматизации: баз (банков) данных.	нных: ичивание, (пьных даннь ка персонал	блокирование их в случаях ьных данных
Срок согласия: настоящее согласие действует в течение 1 (одного) обращения пациента за медицинской помощью, иными услугами.	года со дн	я последнего
При осуществлении информационной рассылки в мессенджере V- трансграничная передача персональных данных. Оператор информиру передаче данных в ряд стран в связи с отсутствием надлежащего урови персональных данных, а именно: отсутствие законодательного регу субъектов персональных данных, неисполнимость решений компетен- независимого контролирующего органа по защите прав субъектов ограниченный круг прав субъектов персональных данных; широкий досту у органов государственной власти в целях национальной безопасности.	ет о наличи ня защиты п улирования гных органо з персональ	и рисков при рав субъектов защиты прав в; отсутствие ных данных
Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, п также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласи		реализации, а
(дата) (полпись)		