

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я (субъект персональных данных), даю согласие ООО «Лавита-центр» на внесение и обработку персональных данных (Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, идентификационный номер, пол, данные о регистрации по месту жительства и/или пребывания, контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты, адрес фактического проживания), биометрические данные пациентов, результаты лабораторных исследований пациентов) и информации, составляющей врачебную тайну, при:

- заключении и исполнении договоров на оказание платных услуг в сфере здравоохранения, организации лечебного процесса, установлении медицинского диагноза, контроле за оплатой оказанных услуг, реализации действующих скидок и бонусов на услуги центра, акций;
- регистрации в программном обеспечении 1С-Медицина ООО «ЛаВита-центр»;
- участия в смс-рассылке и /или email-рассылке, переписке через мессенджеры;
- передаче образцов биологических материалов для оказания платных медицинских услуг третьими лицами, с которыми у исполнителя заключены договоры на оказание услуг;

Общество с ограниченной ответственностью «Международная лаборатория Хеликс» (ООО «Международная лаборатория Хеликс») УНП191119686, юр. адрес: г. Минск, ул. Маяковского, д.129А, корп.2, каб.14,4 этаж;

Общество с ограниченной ответственностью «ЛОДЭ» (ООО «ЛОДЭ») УНП100262226, юр. адрес: г. Минск, ул. Гикало, 1-10;

Учреждение здравоохранения «Минское областное патологоанатомическое бюро», УНП 690034659, юр. ад.: Минская обл., Минский р-н, Боровлянский с/с, аг. Лесной;

- раскрытии и передаче своих персональных данных и информации, составляющей врачебную тайну, иным третьим лицам в случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь и по требованию государственных органов;

- ведении аудио и видеонаблюдения (видеосъемки) на территории помещений исполнителя, за исключением смотровой зоны в кабинетах врача; Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения медицинских документов в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Подтверждаю разъяснение прав, а также механизма реализации таких прав, последствия дачи согласия, информации, необходимой для обеспечения прозрачности процесса обработки персональных данных, предусмотренной п.5 ст.5 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 г. №99-З «О защите персональных данных».