

Согласие донора на обработку персональных данных, включая специальные категории персональных данных и биометрические персональные данные

Я, _____, _____
Ф.И.О.

_____ серия _____ номер _____
паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

_____ когда и кем выдан

проживающий (ая) по адресу: _____

изъявляя желание сдать кровь и (или) ее компоненты, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе, принимаю решение о предоставлении и даю согласие на обработку (сбор, запись, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, блокирование, удаление) Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой» (далее - ГБУЗ НО «НОЦК») (юридический адрес: 603950, Россия, г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 194) моих персональных, биометрических данных и информации, составляющей врачебную тайну, необходимых для ведения:

- базы данных донорства крови и ее компонентов и входящего в нее регистра доноров субъектами обращения донорской крови и (или) ее компонентов и медицинскими организациями в целях решения вопроса о допуске или отводе от донорства с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая получение из других источников, передачу этих данных с помощью средств связи (в т.ч. почтовой, факсимильной, электронной), либо вручения лично и хранения; -базы данных государственных и муниципальных информационных систем Министерства здравоохранения России, министерства здравоохранения Нижегородской области, министерства социальной политики Нижегородской области и его подразделений в целях оформления наградных материалов и награждения доноров нагрудным знаком «Почетный донор России», оформления документов для получения льгот, гарантий и выплат, связанных с донорством.

Перечень моих персональных, биометрических данных и информации, составляющей врачебную тайну, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество и в случае их изменения иные фамилия, имя и отчество; число, месяц и год рождения; место рождения; пол; адрес регистрации по месту жительства или пребывания; место работы или учебное заведение; номер контактного телефона; адрес электронной почты; реквизиты паспорта или иного удостоверяющего личность документа; СНИЛС; реквизиты банковской карты и кредитно-финансового учреждения для перечисления выплат в виде денежной компенсации взамен бесплатного питания после каждой донации крови и (или) ее компонентов и социальных выплат в зависимости от вида донорства и количества донаций; фотография; сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, группа крови, резус-принадлежность, информация о результатах исследований на маркеры гемотрансмиссивных инфекций, антигенах, наличии иммунных антител; информация о предыдущих донациях и месте их осуществления (при наличии); информация о состоянии моего здоровья, о перенесенных инфекционных заболеваниях, нахождении в контакте с инфекционными больными, пребывании на территориях, на которых существует угроза возникновения и (или) распространения массовых инфекционных заболеваний или эпидемий, об употреблении наркотических средств, психотропных веществ, о работе с вредными и (или) опасными условиями труда, а также вакцинациях и хирургических вмешательствах, выполненных в течение года до даты сдачи крови и (или) ее компонентов; информация о награждении нагрудным знаком «Почетный донор СССР» и «Почетный донор России», о наличии статуса Почетный донор Донецкой Народной Республики, Почетный донор Луганской Народной Республики или Почетный донор Украины.

Данное согласие действует до его отзыва в письменной форме. В случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Равнозначным содержащему собственноручную подпись субъекта персональных данных согласию в письменной форме на бумажном носителе признается согласие в форме электронного документа, подписанного согласно законодательству электронной подписью.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления на бумажном носителе, которое может быть направлено мной в адрес ГБУЗ НО «НОЦК» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю ГБУЗ НО «НОЦК», либо в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью.

Подпись _____

Дата подписания «__» _____ 202__ г.