



Swiss University Clinic

**Швейцарская Университетская Клиника™®**  
**Swiss University Clinic**

ООО "Новые технологии Плюс"

109240, Москва г, ул. Николоямская, д. 7/8

тел.: +7 (495) 641-59-99, info@best-in-surgery.ru, www.best-in-surgery.ru

лицензия: Л041-01137-77/00344907

выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы 19.10.2020 г.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЁННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ  
ТАЙНЕ, СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ТРЕТЬИМ  
ЛИЦАМ**

Я (юридическое или физическое лицо, субъект персональных данных, далее — Пользователь), оставляя заявку на интернет-сайте <https://www.best-in-surgery.ru/> (далее — Сайт), регистрируясь в личном кабинете, оставляя свой вопрос, заказывая обратный звонок, записываясь на семинар или совершая другое действие на Сайте, при котором запрашиваются личные данные Пользователя, а также заполняя анкету с моими персональными данными в разделах Сайта, принимает настоящее согласие на обработку этих персональных данных (далее — Согласие).

Принятием (акцептом) оферты Согласия является моя регистрация на сайте <https://www.best-in-surgery.ru/>. В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своём интересе (в интересах представляемого) настоящим подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Пациента) Оператору: Общество с ограниченной ответственностью "Новые технологии Плюс" (ООО "Новые технологии Плюс"), ОГРН 1117746861231, ИНН 7709888759, адрес (место нахождения): 109240, Москва г, ул. Николоямская, д. 7/8, лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00344907, выданная Департаментом здравоохранения г. Москвы 19.10.2020 г. (далее – Оператор).

Персональные данные – это любая информация, относящаяся прямо или косвенно к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу. Настоящее согласие выдано мной на обработку следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- номер контактного телефона;
- адрес электронной почты;
- адрес проживания;
- паспортные данные;
- специальная категория персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении).

Настоящее Согласие дано Оператору для совершения следующих действий с моими персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновлением, изменение), извлечение, использование, обезличивание, передача третьим лицам для указанных ниже целей, а также для осуществления любых иных действий, предусмотренных Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных». Данное Согласие дается Оператору и другим лицам, действующим по поручению Оператора для обработки моих персональных данных в следующих целях:

- регистрации (авторизации) Пользователя на Сайте;
- обработка входящих запросов Пользователя совершается для последующей связи с ним в следующих целях: запись на прием, заключение договора о сотрудничестве, ответ на вопрос, проведение опросов, контроль удовлетворенности Пользователя качеством оказанных услуг и др.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных», Политикой ООО "Новые технологии Плюс" в отношении обработки и защиты персональных данных, Пользовательским соглашением ООО "Новые технологии Плюс" к сайту <https://www.best-in-surgery.ru/>.

Настоящее согласие действует до момента его отзыва путем направления мной соответствующего уведомления на адреса электронной почты: [doctor@swiss-clinic.ru](mailto:doctor@swiss-clinic.ru) или по адресу: 109240, Москва г, ул Николоямская, д. 7/8. В случае отзыва мною настоящего Согласия Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в п.2- п.11 ч. 1 ст. 6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны.