

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах настоящим я (далее - Субъект Персональных Данных), даю свое согласие Организации ООО «Ваша лаборатория», ОГРН 1127746021765, ИНН 7715899727 (далее Оператор), расположенной по адресу: 127106, г. Москва, Гостиничный пр., д.4А, стр.1, на обработку моих персональных данных, указанных на сайте <https://lab4u.ru>.

Я подтверждаю, что обработка моих персональных данных, в том числе сведений, относящихся к врачебной тайне, необходима для защиты моей жизни, здоровья и иных жизненно важных интересов и осуществляется в медико-профилактических целях, в целях оказания медицинских услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий договора на оказание платных медицинских услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания, проведения маркетинговых программ и статистических исследований.

Предоставляя свои персональные данные, я даю согласие на: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение своих персональных данных, таких как:

- фамилия, имя, отчество
- дата, месяц и год рождения
- номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе
- пол
- номер телефона
- адрес электронной почты
- адрес регистрации и почтовый адрес с индексом
- ИНН
- СНИЛС
- свидетельство о рождении
- заграничный паспорт
- сведения о сроке беременности и фазе менструального цикла у женщин, сведения о суточном диурезе, рост, вес
- результаты выполненных лабораторных исследований/оказанных услуг.

В процессе оказания Оператором медицинских услуг я предоставляю Оператору право:

- передавать мои персональные данные, включая сведения, отнесенные к врачебной тайне, медицинским организациям-партнерам, осуществляющим для ООО «Ваша лаборатория» работы (часть работ) по оказанию медицинских услуг на основании договоров, заключенных ими с ООО «Ваша лаборатория». Перечень медицинских организаций-партнеров размещен на сайте <https://lab4u.ru>.
- передавать мои персональные данные, включая сведения, отнесенные к врачебной тайне, страховым медицинским организациям и территориальным фондам ОМС, по договорам ДМС на основании приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».
- передавать мои персональные данные иным лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена таким лицам на основании договоров, заключенных ими с ООО «Ваша лаборатория» в целях исполнения договора на оказание платных медицинских услуг.

Я даю согласие ООО «Вашей лаборатории» при оказании мне услуг осуществлять прямые контакты с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону).

Я даю согласие на получение мной сведений о результатах выполненных лабораторных исследований/оказанных услугах, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, следующими способами:

- на бумажном носителе лично при обращении в офис ООО «Ваша лаборатория» по адресу: 127106, г. Москва, Гостиничный пр., д.4А, стр.1;
- на бумажном носителе лично при обращении в медицинскую организацию-партнер;
- в личном кабинете на сайте Оператора;
- по электронной почте, указанной при регистрации. Мне разъяснено, что Оператор не может гарантировать и не гарантируют доставку электронных сообщений на указанный при регистрации адрес электронной почты, а также защищенность указанных сообщений от несанкционированного доступа третьих лиц.

Я подтверждаю, что ознакомлен со следующими своими правами: 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к моим персональным данным, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки; 3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Я уведомлен(а) о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора (127106, г. Москва, Гостиничный проезд, д.4А, стр.1) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора, с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, даты рождения, контактной информации, подписи, или путем заполнения специальной формы обращения в личном кабинете в разделе «задать вопрос» на сайте Оператора.

Я уведомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего Согласия ООО «Ваша лаборатория» 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 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора на оказание платных медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении в течение срока, установленного законодательством РФ.

Согласие утверждено и действительно на сайте <https://lab4u.ru/> с «02» июня 2025 года.