

## УВЕДОМЛЕНИЕ

### о предоставлении информации об Операторе

До получения Вашего согласия на обработку персональных данных предоставляет Вам следующую информацию:

1. Учреждение здравоохранения «16-я городская клиническая поликлиника» (далее – Оператор), находящееся по адресу: г.Минск, ул. Щедрина, д. 83 является Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

2. Цели обработки персональных данных: для соблюдения требований законодательства Республики Беларусь о защите персональных данных пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении; для внесения и обработки персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в здравоохранении (далее – информационная система).

3. Перечень персональных данных, на обработку которых запрашивается согласие пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении:

фамилия, имя, отчество;

гражданство;

дата рождения;

паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ и др.);

сведения о регистрации по месту жительства, включая адрес, дату регистрации;

сведения о месте фактического проживания;

контактные данные, включая номера рабочего, домашнего и (или) мобильного телефона, электронной почты и др.);

сведения о трудовой деятельности (место работы, должность);

сведения о социальных льготах;

пол;

рост, вес;

биометрические персональные данные, включая фотографии, изображения с камер видеонаблюдения, записи голоса);

генетические персональные данные;

медицинские данные: семейный анамнез, анамнез жизни; аллергологический анамнез; лекарственная непереносимость; реакция на ИЛС; трансфузиологический анамнез; акушерско-гинекологический

анамнез;(для женщин); метрические данные; профилактические прививки; заключительные (уточненные) диагнозы; лабораторные исследования; лучевые и радиологические исследования; функциональные исследования; оперативные вмешательства; скорая медицинская помощь;; лекарственное обеспечение и обеспечение изделиями медицинского назначения; немедикаментозное лечение; физиотерапевтическое лечение; ЛФК и массаж; нетрадиционное лечение; лучевая терапия; диспансеризация; временная нетрудоспособность; инвалидность; регистры;

информация, составляющей врачебную тайну (факт обращения за медицинской помощью; состояние здоровья; сведения о наличии заболеваний; диагнозы; методы оказания медицинской помощи; риски, связанных с медицинским вмешательством; альтернативы предлагаемому медицинскому вмешательству; иные сведения, в том числе личного характера; информация о результатах патологоанатомического исследования);

иные данные, необходимые для медицинского обслуживания пациентов, регистрации и рассмотрения их обращений.

4. Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных: на период медицинского обслуживания в учреждении.

5. Ответственные лица, которые будут осуществлять обработку персональных данных: медицинские работники учреждения.

6. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Вами дается согласие: любое действие или совокупность действий, совершаемые с персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление персональных данных.

Просим сообщить Оператору в письменной форме о Вашем согласии или несогласии на обработку Ваших персональных данных.