

**ПИСЬМЕННОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА
УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ С ДИСЛИПИДЕМИЕЙ НА ОБРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Город _____ дата: _____

1. Субъект персональных данных

Фамилия, имя, отчество Субъекта	
Дата рождения Субъекта	
Адрес прописки Субъекта	
Паспорт Субъекта №/ Свидетельство о рождении	
Выдан: дата/орган	
Код подразделения	
Телефон Субъекта	
Электронная почта субъекта	

2. Законный представитель / опекун Субъекта персональных данных (если применимо)

Фамилия, имя, отчество законного представителя Субъекта	
Дата рождения законного представителя Субъекта	
Адрес проживания законного представителя Субъекта	
Паспорт законного представителя Субъекта №	
Выдан: дата/орган	
Код подразделения	
Телефон законного представителя Субъекта	
Электронная почта законного представителя Субъекта	

3. Оператор персональных данных

Наименование	Общество с ограниченной ответственностью МедКоннект, ООО МедКоннект (далее «Оператор»)
Адрес	129626, г. Москва, Староалексеевская улица, дом 5, этаж 3, помещение 312

4. Субъект персональных данных настоящим дает согласие своей волей и в своем интересе (в интересе представляемого)

- 4.1. на участие в Программе по поддержке пациентов с дислипидемией, которая направлена на получение своевременной лабораторной диагностики показателей нарушений липидного обмена для обеспечения комплексной оценки сердечно-сосудистого риска и мониторинга терапии (далее «Программа»);
- 4.2. на предоставлении своих персональных данных (персональных данных представляемого субъекта) в следующем составе: - фамилия, имя, отчество, дата и место рождения; пол; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), фактический адрес места жительства; контактные телефоны и адреса электронной почты;
- 4.3. на предоставление специальной категории своих персональных данных (персональных данных представляемого субъекта) в следующем составе: - анамнез; диагноз; виды оказанной медицинской помощи; проведение лекарственной и иной терапии; результаты лабораторных и инструментальных исследований; сведения об организациях и специалистах, оказавших медицинские услуги;
- 4.4. на обработку персональных данных, включающую: сбор, запись, систематизацию, накопление и хранение; уточнение (обновление и изменение); извлечение и использование; обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, любым способом, не противоречащим законодательству Российской Федерации, в том числе в информационных системах персональных данных ООО МедКоннект, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

5. Цели обработки персональных данных: 1) обеспечение участия субъекта персональных данных в Программе; 2) информационная поддержка Программы; 3) статистический анализ на основе обезличенных данных; 4) научные публикации на основе обезличенных данных.

6. Цели и содержание Программы.

Программа направлена на получение пациентами, включенных в Программу, своевременной лабораторной диагностики показателей нарушений липидного обмена для обеспечения комплексной оценки сердечно-сосудистого риска и мониторинга терапии. Исследуемые показатели в рамках Программы:

- 6.1. Лабораторное исследование уровня ХС ЛНП (не более 3 раз за время участия в программе с интервалом не менее 3 мес.)
- 6.2. Лабораторное исследование уровня Лп(а) (не более 2 раз за время участия в программе. Повторное исследование возможно только для пациентов, которые на момент повторного исследования находятся на терапии PCSK9-таргетными препаратами).

Проведение лабораторной диагностики осуществляют исключительно лабораторные центры на территории Российской Федерации, имеющие соответствующие медицинские лицензии на выполнение лабораторных исследований показателей ХС ЛНП, Лп(а). Оператор не несет какой-либо ответственности за проведение лабораторных исследований и их результатов. В рамках Программы лабораторная диагностика выполняется на базе одного из следующих лабораторных центров: ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, ООО «ГЕМОТЕСТ», ООО «НПФ ХЕЛИКС», ПСПбГМУ им. И. П. Павлова. Оператор в праве изменять без уведомления Субъекта персональных данных перечень лабораторных центров. Участие в Программе для Субъектов персональных данных – бесплатное.

7. Соглашаясь на участие в Программе, Субъект персональных данных соглашается:
 - 7.1. на передачу своего образца биоматериала Оператору для курьерской доставки от лечебного учреждения, в котором осуществлялся забор биоматериала, до лабораторного центра;
 - 7.2. на передачу своего образца биоматериала лабораторному центру для проведения последующего исследования образца биоматериала в соответствии с перечнем исследуемых показателей в рамках Программы;
 - 7.3. на безотзывное хранение своего образца биоматериала в биобанке лабораторного центра РФ, в котором в рамках Программы выполняется лабораторная диагностика, если такой образец остается после проведения исследований, предусмотренных в программе.
8. Соглашаясь на участие в Программе, Субъект персональных данных соглашается: на передачу всех вышеуказанных персональных данных следующим третьим лицам в целях проведения лабораторных исследований, предусмотренных Программой: ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России (197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2), ООО «ГЕМОТЕСТ» (123112, Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Пресненский, Пресненская набережная, 12, 45-ый этаж, комн./пом. 82/3), ООО «НПФ ХЕЛИКС» (194044, город Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский пр-кт, д. 20 литера а), ПСПбГМУ им. И. П. Павлова (194100, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, дом 6-8)
9. Субъект персональных данных настоящим дает согласие на передачу всех вышеуказанных персональных данных следующим третьим лицам, которые так же являются Операторами персональных данных, в целях контроля факта и качества оказания услуг:
 - 9.1. ООО «Новартис Фарма» (125315, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Аэропорт, пр-кт Ленинградский, д. 70), регистрационный номер 77-23-138415, ИНН 7705772224.
 - 9.2. ООО «Технологии Доверия Консультирование», (Россия, Москва, 117218, вн. тер. г. муниципальный округ Академический, ул. Кржижановского, д. 14, к. 3, помещение 5/1), регистрационный номер 77-14-003104, ИНН 7710764839; или иной аудиторской компании, с которой у Новартис Фарма заключен договор на оказание услуг, которая является Оператором персональных данных и внесена в реестр операторов персональных данных.
10. Субъект персональных данных настоящим дает согласие на передачу своих агрегированных, обезличенных, деперсонифицированных данных, собранных в рамках Программы, следующему третьему лицу в целях подготовки и презентации научных публикаций и докладов: Наименование и адрес оператора, которому будут передаваться обезличенные персональные данные: ООО «Новартис Фарма» (ИНН: 7705772224), зарегистрированное по адресу: 125315, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Аэропорт, пр-кт Ленинградский, д. 70.
11. Общее описание используемых Оператором(-ами) способов обработки персональных данных. При обработке Персональных данных Операторы принимают необходимые организационные и технические меры для защиты Персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения Персональных данных, а также от иных неправомерных действий. Обработка Персональных данных Операторами осуществляется при помощи способов, обеспечивающих конфиденциальность таких данных, за исключением следующих случаев: (1) в случае обезличивания Персональных данных; (2) в отношении общедоступных Персональных данных; и при соблюдении установленных требований к обеспечению безопасности персональных данных, требований к материальным носителям биометрических персональных данных и технологиям хранения таких данных вне информационных систем персональных данных в соответствии с действующим законодательством. Субъект персональных данных уведомлен о том, что он (она) в любой момент времени, письменно обратившись к Операторам, вправе запросить перечень имен и адресов любых получателей Персональных данных, ознакомиться с Персональными данными, обратиться с просьбой о предоставлении дополнительной информации в отношении хранения и обработки Персональных данных или же потребовать внесения любых необходимых изменений в Персональные данные для их уточнения.
12. Срок, порядок отзыва. Настоящее согласие действует в течение неопределенного срока. Обрабатываемые Персональные данные подлежат уничтожению либо обезличиванию по достижении целей обработки, указанных в п.5 настоящего согласия, или в случае утраты необходимости в достижении этих целей. Субъект персональных данных может отозвать настоящее согласие путем направления Оператору(ам) письменного(ых) уведомления(ий). Субъект персональных данных соглашается на то, что в течение срока, предусмотренного действующим законодательством на удовлетворения запроса субъекта персональных данных Оператор(ы) не обязан(ы) прекращать обработку Персональных данных и уничтожать персональные данные Субъекта персональных данных. Субъект персональных данных соглашается на то, что отзыв не будет иметь обратной силы в отношении образца биоматериала субъекта персональных данных, направленного на лабораторную диагностику в рамках Программы, а именно в случае отзыва настоящего согласия, образец биоматериала, направляемый на лабораторную диагностику в рамках Программы, не возвращается субъекту персональных данных.

В подтверждение вышеизложенного нижеподписавшийся Субъект персональных данных/Законный представитель соглашается на участие в Программе, а также на обработку и хранение персональных данных Субъекта и, если применимо, персональных данных Опекуна Субъекта в соответствии с тем, как это описано в настоящей форме.

« _____ » 20 ____ г.

личная подпись субъекта персональных данных (Законного представителя / опекуна)

ФИО субъекта персональных данных (Законного представителя / опекуна)