

Приложение №6

к Приказу №83 от «01» сентября 2025 г.

**Согласие субъекта персональных данных
на передачу персональных данных**

Я, свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на передачу (предоставление, доступ) персональных данных уполномоченными должностными лицами ООО «СК «АК БАРС-Мед», адрес: 420124, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Меридианная, д. 1, корп. А, оф. 85 (далее – Оператор) в целях оказания, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) **следующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; адрес электронной почты; адрес места жительства; адрес регистрации; номер телефона; СНИЛС; ИНН; гражданство; номер полиса; данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении; документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание в РФ, временное\постоянное проживание; номер расчетного счета; реквизиты банковской карты; место работы; должность; подразделение; табельный номер; сведения о трудовой деятельности; степень родства; сведения о состоянии здоровья; сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Юридическим лицам, указанным в Перечне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь застрахованным по ДМС, размещенном на сайте организации ООО «СК «АК БАРС - Мед» по адресу:

https://www.akbarsmed.ru/assets/documents/Перечень_медицинских_организаций_оказывающих_медицинскую_помощь_застрахованным_180722.pdf

Я предупрежден(а), что передача Оператором моих персональных данных третьим лицам осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия, до достижения целей обработки персональных данных или в течение сроков хранения информации, установленных законодательством Российской Федерации. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и пп. 2-10 ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».