Договор
на обработку персональных данных

г. Одинцово «____» _____ _____ г.

На основании Договора на оказание платных медицинских услуг ООО «ХэлсМед», далее Исполнитель, в лице генерального директора Шабанова Мустафы Багадиновича и <ФИО>, <дата рождения>, являясь законным представителем несовершеннолетнего (недееспособного) <ФИО1>, <дата рождения1>, далее Пациент, соблюдая требования Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также другими нормативными правовыми актами Российской Федерации в области защиты персональных данных и безопасности информации, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Термины и определения, используемые в настоящем Договоре, применяются в том значении, в котором они установлены в законодательстве Российской Федерации о персональных данных.
2. Исполнитель обязуется обрабатывать персональные данные Пациента, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в соответствии с перечнем, приведенным в п.7 настоящего Договора.
3. Целью обработки персональных данных является оказание медицинских услуг должного качества, исполнение договора, связь, в том числе направление уведомлений, запросов и информации, касающихся оказания медицинских услуг.
4. Исполнитель обязуется принять меры к обеспечению конфиденциальности и безопасности персональных данных предоставляемых Пациентом для обработки, и выполнять иные обязательства в соответствии с настоящим Договором.
5. В случае своей ликвидации, Исполнитель обязуется незамедлительно уничтожить все полученные персональные данные.
6. Если Исполнитель обязан в силу закона раскрыть персональные данные третьей стороне, он раскрывает эту информацию только этой стороне и только в той степени, насколько этого требует закон.
7. Перечень персональных данных Пациента, обрабатываемых Исполнителем, включает в себя:

   Фамилия, имя, отчество;
   Дата, место рождения;
   Возраст, пол;
   Адрес, телефон, адрес электронной почты;
   Сведения о месте работы и должности;
   Сведения о документе удостоверяющем личность;
   Номер: полиса ОМС, ДМС, СНИЛС;
   Сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью.
   Медицинскую карту, результаты анализов.
8. Исполнитель несет ответственность в соответствие с действующим законодательством РФ:
   - за ненадлежащее проведение операций с персональными данными переданными ему Пациентом;
   - за разглашение персональных данных;
   - за действия, которые осуществляют сотрудники с персональными данными Пациента, повлекшие нарушения законодательства в области обработки и защиты персональных данных и (или) права субъектов персональных данных.
9. Все споры и разногласия, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора, его изменение, расторжение или признание недействительным, Стороны будут решать путем переговоров, а в остальных случаях стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору в случае, если оно явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажорных), подтвержденных в установленном законодательством порядке.
11. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует бессрочно.
12. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
13. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

Генеральный директор ООО «ХэлсМед»	Представитель несовершеннолетнего
_____ /Шабанов М.Б./	_____/_____<ФИО>_____/