

Чек-лист. Что проверить в форме нового согласия на обработку персональных данных

№ п/п	Что проверить	ДА	НЕТ
1.	Контактная информация пациента: номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес		
2.	Сведения об организации: наименование, адрес из ЕГРЮЛ, ИНН, ОГРН		
3.	Адрес ресурса, с помощью которого будут предоставлять доступ к персданным пациента, с протоколом – http или https, сервера – www, домена, имени каталога на сервере и имени файла веб-страницы		
4.	Категории и перечень персданных, на обработку которых дает согласие пациент: – персданные – Ф. И. О., год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, образование, профессия, социальное положение, доходы; – специальные категории персданных – расовая, национальная принадлежности, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья, интимной жизни, сведения о судимости; – биометрические персданные.		
5.	Цель (цели) обработки персональных данных		
6.	Категории и перечень персданных, для обработки которых пациент устанавливает условия и запреты, а также перечень условий и запретов. Пациент заполняет по желанию		
7.	Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;		
8.	Условия, при которых полученные персданные могут передавать по внутренней сети клиники. Пациент заполняет по желанию		