Приложение № 7 к

Политике МОО «Проект Ай-Мио»

в отношении обработки персональных данных

**(ФОРМА)**

Председателю МОО «Проект Ай-Мио» (ИНН 5036169063)

Бережному Дмитрию Сергеевичу

МО, 142116, г. Подольск, ул. Товарная, д. 3, кв. 22

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО (законного представителя ребенка), место проживания, телефон, email)

**Согласие на обработку персональных данных**

участника Регистра пациентов I-MIO

Настоящим уведомляю о своем согласии на обработку МОО «Проект Ай-Мио» (далее – Оператор) моих общих персональных данных [моего ребенка], а именно**:**

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- номера телефонов (домашний, мобильный);

- наименование аккаунта в мессенджерах;

- адрес электронной почты;

- место рождения;

- сведения о месте проживания;

- *вариант 1 -* данные паспорта или иного удостоверяющего личность документа;

- *вариант 2*, если согласие заполняется законным представителем ребенка - свидетельство о рождении, если ребенку меньше 14 лет.

А также моих специальных персональных данных [моего ребенка], а именно:  
- рост;

-вес;  
сведения и информация о состоянии здоровья, содержащиеся в:  
- выписных эпикризах стационаров;

- выписках из медицинских карт;

- медицинских заключениях врачей-неврологов, генетиков, эрготерапевтов, травматологов-ортопедов, физиотерапевтов, врачей функциональной диагностики, врачей лечебной физической культуры, и других специалистов;

- результатах медицинских тестов и проб;

- снимках МРТ[[1]](#footnote-1), КТ[[2]](#footnote-2), УЗИ[[3]](#footnote-3) мышц;

- результатах нейрофизиологических исследований - ЭНМГ[[4]](#footnote-4), иЭМГ[[5]](#footnote-5);

- решениях врачебных комиссий, консилиумов врачей.

**в целях:**

- передачи в Минздрав РФ, его структуры, фонды (Круг Добра[[6]](#footnote-6)) для осуществления закупок лекарственных препаратов, в случае если для участников Регистра пациентов I-MIO разработаны такие препараты.

- получения участниками Регистра пациентов I-MIO одобренной и зарегистрированной в РФ терапии для редкого нервно-мышечного заболевания либо незарегистрированным препаратом в качестве такой терапии, но с соблюдением всех необходимых требований законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

- передачи медицинским организациям[[7]](#footnote-7), осуществляющим клинические исследования и/или клиническую апробацию инновационных методов лечения нервно-мышечных для обеспечения возможности участия в них участников Регистра.

- принятия участия в клинических испытаниях, клинической апробации терапии на территории РФ для редких нервно-мышечных заболеваний, участниками Регистра пациентов I-MIO:

- их систематизации в Регистре пациентов I-MIO.

**Срок действия согласия - 3 года с момента подписания.**

Данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем направления в адрес Оператора заявления об отзыве согласия в простой письменной форме, либо сканированной копии заявления об отзыве согласия по адресу электронной почты: dsb@i-mio.org.

\_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (ФИО)

1. Магнитно-резонансная томография [↑](#footnote-ref-1)
2. Компьютерная томография [↑](#footnote-ref-2)
3. Ультразвуковое исследование [↑](#footnote-ref-3)
4. Электро-нейро-миография [↑](#footnote-ref-4)
5. Игольчатая электромиография [↑](#footnote-ref-5)
6. С момента разработки фондом порядке закупок препаратов для пациентов с редкими заболеваниями, возраст которых составляет 18 лет и старше. [↑](#footnote-ref-6)
7. С данными организациями предварительно заключается договор поручения об обработке персональных данных. [↑](#footnote-ref-7)