

Условия обработки персональных данных при заполнении форму «Записаться на прием» на официальном сайте

Вы как субъект персональных данных даете свое согласие ООО «Клиника Мерси» (далее – клиника), 220035, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Игнатенко, дом 8 на обработку Ваших персональных данных: Фамилия, имя, отчество, номер контактного телефона с целью осуществления онлайн записи и получения подтверждающего/напоминающего звонка о записи на прием от специалистов клиники.

В указанных целях клиника будет осуществлять сбор, систематизацию, хранение, использование и удаление Ваших персональных данных.

Обработка Ваших персональных данных может осуществляться клиникой как с использованием средств автоматизации (компьютер) так и без них (на бумажном носителе).

Срок, на который предоставляется, Ваше согласие на обработку персональных данных составляет 3 года с даты дачи согласия.

Получив Ваше согласие на обработку персональных данных для указанной цели, клиника получает законные основания для их обработки.

Отказ от дачи согласия не предоставит Вам возможность записаться на прием через электронную форму «Записаться на прием».

В соответствии с Главой 3 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных» (далее – Закон) Вы обладаете следующими правами, связанными с обработкой персональных данных:

1. Потребовать от клиники внести изменения, если Ваши персональные данные устарели, неполные или неточные.

Клиника в срок до 15 календарных дней с момента получения запроса внесет изменения.

2. Получить от клиники информацию, касающуюся обработки Ваших персональных данных.

Клиника в срок до 5 календарных дней с момента получения Вашего заявления предоставит запрашиваемую информацию либо уведомит Вас о причинах отказа в ее предоставлении.

3. Один раз в календарный год бесплатно получить от клиники информацию о предоставлении Ваших персональных данных третьим лицам.

Клиника в срок до 15 календарных дней с момента получения Вашего заявления предоставит информацию о том, какие Ваши персональные данные и кому предоставлялись в течение года, предшествовавшего дате подачи заявления, либо уведомит Вас о причинах отказа в ее предоставлении. Информация не предоставляется в случаях, указанных в пункте 3 статьи 11 и 12 Закона.

4. Отозвать согласие на обработку персональных данных.

Клиника в срок до 15 календарных дней с момента получения отзыва прекратит обработку персональных данных, за исключением случаев, когда клиника вправе продолжить обработку персональных данных при наличии иных правовых оснований, и уведомит Вас об этом.

Данное право Вы вправе реализовать посредством:

- 4.1. заполнения электронной формы «Отзыв согласия» [по ссылке](#) ;
- 4.2. направления электронного обращения, содержащего Ваше ФИО, номер телефона и требование на адрес электронной почты dpo@mercimed.by ;
- 4.3. подачи в клинику письменного заявления, содержащего Ваше ФИО, номер телефона и требование по адресу: 220035, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Игнатенко, дом 8.

5. Потребовать прекратить обработку Ваших персональных данных клиникой, их удаления и(или) блокирования.

Клиника в срок до 15 календарных дней с момента получения запроса прекратит обработку Ваших персональных данных, осуществит их удаление или блокирование, за исключением случаев, когда клиника вправе продолжить обработку персональных данных при наличии иных правовых оснований, и уведомит Вас об этом.

6. Обжаловать действие/бездействие и решение клиники, относящиеся к обработке Ваших персональных данных, в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных – Национальный центр по защите персональных данных в порядке, установленном законодательством.

Для реализации вышеуказанных прав, а именно № 1,2,3,5 Вам необходимо подать в клинику заявление в письменной форме (нарочно или почтой) или в виде электронного документа.

Заявление должно содержать:

фамилию, имя, отчество (если таковое имеется);

адрес места жительства;

дату рождения;

изложение сути требований;

личную подпись либо электронную цифровую подпись.

Заявление в письменной форме направляется по адресу 220035, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Игнатенко, дом 8.

Заявление в виде электронного документа направляется на адрес электронной почты dpo@mercimed.by.