

Согласие о неразглашении персональных данных и конфиденциальной информации

Я, _____, студент
(Ф.И.О.)

ГАПОУ «Брянский медико-социальный техникум им. ак. Н. М. Амосова»,
паспорт № _____, выдан _____
(кем, когда)

_____ «___» _____ года,
понимаю, что в процессе обучения и прохождения учебной, производственной и преддипломной практики получаю доступ к персональным данным работников образовательной, медицинских и фармацевтических организаций и пациентов медицинских и фармацевтических организаций, а также доступ к конфиденциальной информации медицинских и фармацевтических организаций в процессе сбора, хранения и обработки соответствующей информации;
понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести как прямой, так и косвенный ущерб субъектам персональных данных, и то, что не имею права разглашать сведения, касающиеся персональных данных сотрудников, пациентов и конфиденциальной информации организаций, в том числе:

- информацию, составляющую врачебную тайну (информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении), кроме случаев, предусмотренных законодательством;
- анкетные и биографические данные;
- адрес места жительства;
- контактные телефоны (домашний, мобильный);
- сведения об образовании; в том числе о повышении квалификации;
- сведения о месте работы, специальности, занимаемой должности;
- сведения о составе семьи;
- паспортные данные;
- подлинники и копии приказов, учетно-отчетной документации;
- копии отчетов, направляемые в органы статистики;
- информацию конфиденциального характера о деятельности медицинских или фармацевтических организаций.

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или конфиденциальной информации образовательной, медицинских или фармацевтических организаций, я несу ответственность в соответствии со ст. 13.14 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 06.02.2019).

Согласие действительно в течение срока обучения и трех лет с момента окончания обучения.

« ___ » _____ 20_____ г.

(подпись)