

1. Я
 Фамилия, имя, отчество: _____
 Документ, удостоверяющий личность: _____
 Серия, номер: _____
 Дата выдачи: _____
 Выдавший орган: _____
 Адрес проживания: _____

далее – «Субъект персональных данных» или «Субъект»,
 принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе нижеуказанным (в соответствии с нормами Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»). Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными и согласен с тем, что настоящее согласие является конкретным, предметным, информированным, сознательным и однозначным. Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

2. **Перечень персональных данных и данных, на обработку которых я даю настоящее согласие (далее – «Персональные данные»):**
 Фамилия, имя, отчество; адрес проживания; данные документа, удостоверяющего личность; контактная информация, номера рабочего и мобильного телефонов, адрес электронной почты; место работы, занимаемая должность.
 В том случае, если вместе с моими Персональными данными предоставляется и иная информация, которая не является персональными данными, но обладателем которой, по смыслу Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» я являюсь, данное согласие полностью распространяется и на такую информацию.

3. **Цель обработки Персональных данных:**
 участие в проекте Оператора по лабораторной диагностике, включающем диагностику дефицита лизосомной кислой липазы, гипофосфатазии, заболеваний пароксизмальной ночной гемоглобинурии и атипичного гемолитико-уремического синдрома, с организацией лабораторных исследований, формированием, анализом и хранением статистических данных.

4. **Оператор Персональных данных и лица, обрабатывающие Персональные данные по договору с Оператором:**

- 4.1. Наименование Оператора: АО «Астон Консалтинг» (ОГРН 1057746447197, ИНН 7706572517) адрес для отправки юридически значимой корреспонденции: ул. Малая Ордынка, дом 39, стр. 1, эт. 4, помещение I комната 2, г. Москва, РФ, 115184,
 4.2. Даю согласие на передачу всех вышеуказанных Персональных данных для обеспечения организационных и технических мер защиты Персональных данных, на срок до даты отзыва субъектом Персональных данных данного согласия следующим третьим лицам по поручению АО «Астон Консалтинг»:
 1. ООО «ДатаФорт» (ИНН: 7713606615, КПП: 771301001), юридический адрес: 127083, г. Москва, ул. 8 Марта, д. 10, стр. 2, помещ. 1н.;
 4.3. Даю согласие на передачу всех вышеуказанных Персональных данных для проведения лабораторных исследований, на срок 25 лет данного согласия следующим третьим лицам по поручению АО «Астон Консалтинг»:
 1. ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Министерства здравоохранения РФ, 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 2, стр.1
 2. ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», 115522, г. Москва, ул. Москворечье, д. 1.
 3. ФГБНУ «НИИАГир им. Д.О. Отта», 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д. 3
 4. ООО «СЕРБАЛАБ», 199106, г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 90, корп. 2, лит 3
 5. ГБУЗ СО «СОКБ №1», 620102, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185
 6. ООО «ВЫМПЕЛ-МЕДЦЕНТР», 125367, г. Москва, Полесский проезд, д. 2, корп. 1, пом.3
 7. Клиника «НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М.Горбачевой», г. Санкт-Петербург, 197022, ул. Рентгена, д. 12
 8. ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, 197022, Санкт-Петербург, ул. Л.Толстого, 6-8
 9. ООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО», 121059, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Дорогомилово, ул. Киевская, д.7, к.1, помещ.1.
 10. ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, Москва, Новый Зыковский проезд, д. 4
 11. ООО «ФОРТИС», 123290, Москва г, Шмитовский проезд, дом № 39, корпус 2, помещение XII
 12. ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, 117198, г. Москва, ул. Саморы Машела, д. 1
 13. ГБУЗ «ЦЕНТР КРОВИ ИМЕНИ О.К. ГАВРИЛОВА» ДЗМ, 125284, г. Москва, ул. Поликарпова, д. 14, корп.1-3
 14. ФГБУН Институт биологии развития им. Н.К. Кольцова РАН, 119334, г. Москва, ул. Вавилова, д. 26
 15. ФБУН "ЦНИИ эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 111123, Россия, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А
 16. Геномный центр РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 117997 Москва, ул. Островитянова, д. 1, стр. 1
 4.4. Даю согласие на передачу всех вышеуказанных Персональных данных для организации проекта, анализа и хранения статистических данных по нему, на срок до даты отзыва субъектом Персональных данных данного согласия, следующему лицу:
 ООО «АстраЗенка Фармасьютикалз», зарегистрированное по адресу: 123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 21, стр. 1., эт. 30.

5. **Перечень действий с Персональными данными и данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки Персональных данных**
 Обработка данных, включая сбор, запись, извлечение, систематизацию, классифицирование, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, анализ, статистическую обработку, обезличивание (деперсонификацию), блокирование, удаление, уничтожение данных.

6. **Общее описание используемых Оператором способов обработки Персональных данных**
 Обработка Персональных данных Оператором осуществляется автоматизированным и неавтоматизированным способом (смешанный), обеспечивающим конфиденциальность таких данных.

Оператор принимает необходимые организационные и технические меры для защиты Персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения Персональных данных, а также от иных неправомерных действий. Защита и реализация субъектом своих прав и законных интересов осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». Субъект Персональных данных уведомлен о том, что он (она) в любой момент времени, письменно обратившись к Оператору, вправе запросить перечень наименований и адресов любых получателей Персональных данных, ознакомиться с имеющимися у Оператора своими собственными Персональными данными, обратиться с просьбой о предоставлении дополнительной информации в отношении хранения и обработки Персональных данных или же потребовать внесения любых необходимых изменений в Персональные данные для их уточнения.

7. **Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва**
 7.1. Настоящее согласие Субъекта на обработку Данных действует до даты его отзыва Субъектом. Субъект Персональных данных может отозвать настоящее согласие путем направления Оператору письменного уведомления по адресу, указанному в согласии. В случае отзыва субъектом согласия на обработку своих персональных данных, прекращение обработки и уничтожение персональных данных будет произведено в течение 30 дней после получения отзыва, при отсутствии такой возможности, в срок, не превышающий 6 месяцев после получения отзыва (в случаях если законом не разрешена обработка данных в отсутствие согласия субъекта). Перед направлением писем следует уточнить актуальный почтовый (контактный) адрес на интернет-сайте <http://aston-health.com>)
 7.2. В случае отзыва настоящего согласия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки моих Персональных данных.

8. **Подпись**
 Настоящее Согласие составлено на русском языке. Дата подписания согласия: _____/_____/_____.

Личная собственноручная подпись Субъекта/уполномоченного представителя Субъекта:

подпись

фамилия, имя, отчество