Приложение № 6

К приказу № 47 от 15.10.2020

**Согласие**

**на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну**

Настоящим я,

ФИО законного представителя  
паспортные данные: серия, номер, дата выдачи и выдавший орган  
адрес

являясь в соответствии с

реквизиты свидетельства о рождении, в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется  
опека или попечительство

законным представителем

ФИО лица, не достигшего 18 лет

дата рождения

адрес  
паспортные данные: серия, номер, дата выдачи и выдавший орган (при наличии)

выражаю согласие на передачу сведений о состоянии его (ее) здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его (ее) медицинском обследовании и лечении, работникам **Детского спортивно-оздоровительного лагеря «СЛЕДОПЫТ»** в целях его (ее) медицинского обследования и лечения.

Дата Подпись Расшифровка

Даю согласие **ООО** **ДСОЛ «СЛЕДОПЫТ»** расположенному по адресу Санкт-Петербург, Линия 24-я В. О., дом 25, корпус 2, литер А, на обработку, как правило, без использования средств автоматизации путем хранения, извлечения, использования, уточнения, передачи (распространение, предоставление, доступ) медицинским организациям, обезличивания, блокирования, уничтожения в целях организации и оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в период отдыха и оздоровления в **Детском спортивно-оздоровительном лагере «СЛЕДОПЫТ»** следующих персональных данных:

моих фамилии, имени, отчества, паспортных данных, адреса;

фамилии, имени, отчества несовершеннолетнего, его даты рождения, адреса, паспортных данных, реквизитов свидетельства о рождении (документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство), сведений о состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении.

Согласие предоставляется на безвозмездной основе на срок 4 месяца. Согласие может быть отозвано посредством составления заявления, которое может быть направлено мною на юридический адрес **ООО** **ДСОЛ «СЛЕДОПЫТ»** по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично в офис **ООО** **ДСОЛ «СЛЕДОПЫТ».**