Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия, имя, отчество), _____ (дата рождения), адрес: _____ (адрес), основной документ, удостоверяющий личность: _____ (вид документа, серия при наличии, номер, дата выдачи, выдавший орган), свободно, своей волей и в своём интересе даю психологу _____ (ФИО психолога, ИНН, адрес) (далее — психолог) согласие на обработку моих персональных данных, включая сведения о состоянии здоровья, для проведения психологических консультаций, связи со мной и ведения документации нашей работы.

Какие данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес, контактные данные, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность; сведения о встречах и оплатах, запросе, указанном мной при записи на встречу, и ходе нашей работы; рисунки, которые я сделал(а) на встрече, в виде снимков; записи психолога о нашей работе, в том числе в виде снимков листков его записей; сообщённые мной сведения о состоянии здоровья, включая диагнозы, симптомы и принимаемые лекарства; сведения, необходимые для оформления согласия, договора и правил терапии, включая изображение подписи и электронные копии подписанных документов.

Кому поручена обработка: для ведения документации в сервисе «Моя Практика» психолог поручает обработку перечисленных данных ИП Поляковой Марине Валерьевне (ИНН 773370294770, адрес: 125367, г. Москва, Иваньковское ш., д. 5, кв. 78), включая хранение электронных копий подписанных документов, их предоставление психологу, выгрузку, резервное копирование и удаление; данные хранятся в зашифрованном виде на серверах в России. Психолог может хранить в карточке клиента электронную копию документа либо только сведения о его виде и дате без загрузки файла; эти сведения также обрабатываются сервисом по поручению психолога. Работу ИИ-супервизора выполняет ООО «Яндекс.Облако» (адрес: 119021, г. Москва, ул. Льва Толстого, д. 16) — только при моём согласии на супервизию. Сервис и его обработчики (Перечень обработчиков и получателей: mpractice.ru/obrabotchiki) работают с данными только по поручению психолога и не используют их в своих целях. Зашифрованные резервные копии хранятся в хранилище АО «Селектел» и на компьютере ИП в России; ключ находится под контролем ИП и персоналу поставщиков не предоставляется.

Что с ними делают: с использованием средств автоматизации и без них — сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, предоставление лицам по поручению в указанном выше объёме, а при моём согласии на супервизию — и супервизору психолога, блокирование, удаление и уничтожение.

Супервизия. Психолог обсуждает свою работу на супервизии так, чтобы меня нельзя было узнать. С моего согласия он может также показывать расшифровку и свои записи о нашей работе своему супервизору и разбирать их с помощью инструментов сервиса (в том числе автоматически). При ответе «да» я разрешаю аудиозапись встречи, автоматическую расшифровку и разметку реплик говорящих на сервере ИП. Расшифровку и разметку

говорящих выполняют программы ИП Поляковой Марины Валерьевны на используемом ею сервере; запись этот сервер не покидает. До завершения обработки запись хранится на диске только в зашифрованном виде, вне резервных копий; открытый звук обрабатывается в оперативной памяти и на диск не записывается. Файл записи удаляется сразу после завершения обработки, в том числе с ошибкой; отдельная проверка удаляет любой файл записи старше двух часов. Расшифровка хранится в составе документации работы и может использоваться для разрешённой мной супервизии. Перед передачей записей о нашей работе в ИИ-инструмент Сервис автоматически заменяет распознанные в них имена, контактные данные, номера документов, даты, адреса и названия способом, указанным в Условиях ИИ Сервиса (mpractice.ru/ii); часть сведений может остаться без замены. Согласен(на): _____ (да / нет). Отказ не влияет на работу с психологом.

Срок и отзыв: согласие действует в период работы с психологом и в течение _____ (срок, определённый психологом) после её окончания. Отозвать согласие целиком или только согласие на супервизию можно раньше — письмом психологу на _____ (почта психолога). После отзыва психолог прекращает обработку на основании этого согласия и обеспечивает уничтожение данных не позднее 30 дней со дня получения отзыва, если отсутствует иное законное основание для необходимого хранения. Отдельное требование о прекращении обработки рассматривается в сроки, установленные законом. Документы и данные, для которых имеется самостоятельное законное основание хранения, сохраняются только в необходимом объёме и на соответствующий срок.

Законный представитель (если согласие подписывает представитель): я, _____ (фамилия, имя, отчество), адрес: _____ (адрес), основной документ, удостоверяющий личность: _____ (вид документа, серия при наличии, номер, дата выдачи, выдавший орган), действующий(ая) от имени клиента на основании _____ (свидетельство о рождении / акт об опеке — реквизиты), даю согласие на изложенных условиях.

Дата: «___» _____ 20__ г.

Клиент (с 14 лет): _____ / _____ (расшифровка)

Законный представитель (если клиенту нет 18 лет): _____ / _____ (расшифровка)

Психолог: _____ / _____ (расшифровка)