



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»

ПРИКАЗ

09 января 2025 г.

№ 6/3

г. Тюмень

Об утверждении политики оператора в отношении обработки персональных данных

В целях выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую политику оператора в отношении обработки персональных данных.
2. Ответственным лицам ознакомить всех сотрудников, задействованных в обработке персональных данных, с данной политикой оператора в отношении обработки персональных данных в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр».
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на Балабанову Анну Ивановну, заместителя главного врача.

Главный врач

Д. И. Лебедева

ПОЛИТИКА оператора в отношении обработки персональных данных

1. Общие положения

1.1. В целях выполнения норм федерального законодательства в полном объеме ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (далее – Оператор) считает важнейшими своими задачами соблюдение принципов законности, справедливости и конфиденциальности при обработке персональных данных (далее – ПДн), а также обеспечение безопасности процессов их обработки.

1.2. Настоящая Политика оператора в отношении обработки ПДн в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (далее – Политика) характеризуется следующими признаками:

- разработана в целях обеспечения реализации требований законодательства Российской Федерации в области обработки ПДн субъектов ПДн;
- раскрывает основные категории ПДн, обрабатываемых Оператором, цели, способы и принципы обработки Оператором ПДн, права и обязанности Оператора при обработке ПДн, права субъектов ПДн, а также включает перечень мер, применяемых Оператором, в целях обеспечения безопасности ПДн при их обработке;
- является общедоступным документом, декларирующим концептуальные основы деятельности Оператора при обработке ПДн.

2. Информация об Операторе

Наименование: Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областной лечебно-реабилитационный центр».

ИНН: 7202100177.

Фактический адрес: 625048 г. Тюмень, ул. Щорса, д. 11/2.

Тел., факс 8 (3452)-27-70-30.

3. Основные понятия

Для целей настоящей Политики используются следующие понятия:

3.1. Оператор – государственное автономное учреждение Тюменской области «Областной лечебно-реабилитационный центр».

3.2. Персональные данные – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту ПДн).

3.3. Субъект – субъект ПДн.

3.4. Работник – физическое лицо, состоящее в трудовых отношениях с оператором.

3.5. Обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств

автоматизации или без использования таких средств с ПДн, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение ПДн.

3.6. Распространение персональных данных – действия, направленные на раскрытие ПДн неопределенному кругу лиц.

3.7. Автоматизированная обработка персональных данных – обработка ПДн с помощью средств вычислительной техники.

3.8. Предоставление персональных данных – действия, направленные на раскрытие ПДн определенному лицу или определенному кругу лиц.

3.9. Блокирование персональных данных – временное прекращение обработки ПДн (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения ПДн).

3.10. Уничтожение персональных данных – действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание ПДн в информационной системе персональных данных (далее – ИСПДн) и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители ПДн.

3.11. Обезличивание персональных данных – действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность ПДн конкретному субъекту ПДн.

3.12. Информационная система персональных данных – совокупность содержащихся в базах данных ПДн и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств.

3.13. Трансграничная передача персональных данных – передача ПДн на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу.

4. Правовые основания обработки ПДн

4.1. Политика Оператора в области обработки ПДн, а также основание для обработки ПДн определяются в соответствии со следующими нормативными правовыми актами Российской Федерации:

- Конституцией Российской Федерации;
- Трудовым кодексом Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 19.12.2005 № 160-ФЗ «О ратификации Конвенции Совета Европы о защите физических лиц при автоматизированной обработке персональных данных»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Цели обработки ПДн

Оператор обрабатывает ПДн исключительно в следующих целях:

- исполнения положений нормативных актов, указанных в п. 4.1.;
- принятия решения о трудоустройстве кандидата в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр»;

- заключения и выполнения обязательств по трудовым договорам, договорам гражданско-правового характера и договорам с контрагентами;
- ведение учета оказанных медицинских услуг субъектам ПДн;
- реализации функций по рассмотрению и подготовки ответов на обращения граждан.

6. Категории обрабатываемых ПДн, источники их получения, сроки обработки и хранения

6.1. В ИСПДн Оператора обрабатываются следующие категории ПДн:

6.1.1. Сотрудников (административно - управленческий, медицинский и обслуживающий персонал), уволенных сотрудников ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», физических лиц, обращающихся для зачисления в штат или кадровый резерв, в том числе:

- ФИО;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- пол;
- адрес прописки/места жительства/адрес для информирования;
- семейное положение и сведения о составе семьи (ФИО, год рождения, степень родства);
- сведения об образовании;
- серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность;
- должность, подразделение;
- вид занятости;
- другие места работы;
- данные о наградах;
- сведения полисов обязательного и/или дополнительного медицинского страхования;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- страховой номер индивидуального лицевого счёта;
- дата приема на работу и дата увольнения;
- сведения о трудовом стаже;
- сведения о воинском учете (звание, состав, категория запаса, ВУС, годность к воинской службе, военкомат);
- сведения об инвалидности;
- номер телефона (рабочий, мобильный).

6.1.2. Не сотрудников (лиц, состоящие в договорных отношениях (контрагенты) и их законные представители и (или) работники):

- ФИО;
- серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- страховой номер индивидуального лицевого счёта;
- основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя;
- реквизиты расчетных и иных счетов;
- сведения о заключенных контрактах;

- сведения о наличии сертификатов и разрешений на осуществление отдельных видов деятельности;
- сведения о номерах и датах выдачи доверенностей;
- сведения о занимаемой должности;

6.1.3. Не сотрудников (лиц, обратившихся для получения медицинских услуг):

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- место жительства;
- место регистрации;
- дата регистрации;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);
- номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица (при наличии);
- анамнез;
- диагноз;
- сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность;
- вид оказанной медицинской помощи;
- условия оказания медицинской помощи;
- сроки оказания медицинской помощи;
- объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
- результат обращения за медицинской помощью;
- серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии);
- сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;
- примененные стандарты медицинской помощи.

Объем обрабатываемых записей об указанных субъектах составляет менее 100 000.

Источники поступления: из первичной документации, предоставляемой самими субъектами ПДн и их законными представителями.

6.2. Сроки обработки и хранения ПДн:

В рамках ведения кадрового и бухгалтерского учета – до 75 лет.

В рамках обработки ПДн пациентов – до 25 лет.

7. Основные принципы обработки, передачи и хранения ПДн

7.1. Оператор в своей деятельности обеспечивает соблюдение принципов обработки ПДн, указанных в ст. 5 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.2. Оператор не осуществляет обработку биометрических ПДн (сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность).

7.3. Оператор выполняет обработку специальных категорий ПДн, касающихся состояния здоровья субъекта ПДн.

7.4. Оператор не производит трансграничную передачу ПДн (на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу).

7.5. Оператором созданы общедоступные источники ПДн (справочники, адресные книги). ПДн, сообщаемые субъектом, включаются в такие источники только с письменного согласия субъекта ПДн.

8. Сведения о третьих лицах, участвующих в обработке ПДн

8.1. В целях соблюдения законодательства Российской Федерации, для достижения целей обработки, а также в интересах и с согласия субъектов ПДн Оператор в ходе своей деятельности предоставляет ПДн следующим организациям:

8.1.1. ФНС России и его территориальным органам (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);

8.1.2. Пенсионному фонду России и его территориальным органам (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);

8.1.3. негосударственным пенсионным фондам (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);

8.1.4. Фонду обязательного медицинского страхования Российской Федерации и его территориальным органам;

8.1.5. Фонду социального страхования Российской Федерации и его территориальным органам;

8.1.6. страховым организациям;

8.1.7. кредитно-финансовые учреждения (банки) (по официальному запросу);

8.1.8. лицензирующим и/или контролирующим органам государственной власти и местного самоуправления (по официальному запросу);

8.1.9. правоохрательным, судебным органам и органам прокуратуры (по официальному запросу);

8.1.10. военные комиссариаты (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);

8.1.11. организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;

8.1.12. государственному автономному учреждению Тюменской области «Медицинский информационно-аналитический центр»;

8.1.13. органам управления здравоохранением Российской Федерации, органам управления здравоохранением Тюменской области (без автономных округов) и органам управления здравоохранения Российской Федерации муниципальных образований (без автономных округов);

8.1.14. иным медицинским организациям Российской Федерации (регионального и федерального уровней) на законном основании осуществляющих свою медицинскую деятельность, для установления медицинского диагноза, определения тактики лечения, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

8.2. Оператор не поручает обработку ПДн третьим лицам на основании договора.

9. Меры по обеспечению безопасности ПДн при их обработке

9.1. Оператор при обработке ПДн принимает все необходимые правовые, организационные и технические меры для их защиты от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении них. Обеспечение безопасности ПДн достигается, в частности, следующими способами:

9.1.1. назначением ответственных за организацию обработки ПДн;

9.1.2. осуществлением внутреннего контроля и аудита соответствия обработки ПДн Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите ПДн, локальным актам;

9.1.3. ознакомлением работников Оператора, непосредственно осуществляющих обработку ПДн, с положениями законодательства Российской Федерации о ПДн, в том числе с требованиями к защите ПДн, локальными актами в отношении обработки ПДн, и обучением указанных сотрудников;

9.1.4. определением угроз безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн;

9.1.5. применением организационных и технических мер по обеспечению безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн, необходимых для выполнения требований к защите ПДн;

9.1.6. оценкой эффективности принимаемых мер по обеспечению безопасности ПДн до ввода в эксплуатацию ИСПДн;

9.1.7. учетом машинных носителей ПДн;

9.1.8. выявлением фактов несанкционированного доступа к ПДн и принятием соответствующих мер;

9.1.9. восстановлением ПДн, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним;

9.1.10. установлением правил доступа к ПДн, обрабатываемым в ИСПДн, а также обеспечением регистрации и учета всех действий, совершаемых с ПДн в ИСПДн;

9.1.11. контролем за принимаемыми мерами по обеспечению безопасности ПДн и уровнем защищенности ИСПДн.

9.2. Обязанности должностных лиц, осуществляющих обработку и защиту ПДн, а также их ответственность, определяются отдельным приказе об организации работ по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке, в том числе в информационных системах персональных данных.

10. Обработка ПДн

10.1. Общие требования при обработке ПДн.

В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина при обработке ПДн соблюдаются следующие требования:

10.1.1. Обработка ПДн допускается в следующих случаях:

10.1.2. обработка ПДн осуществляется с согласия субъекта ПДн на обработку его ПДн;

10.1.3. обработка ПДн необходима для достижения целей, предусмотренных международным договором Российской Федерации или законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на оператора функций, полномочий и обязанностей;

10.1.4. обработка ПДн необходима для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем, по которому является субъект ПДн, а также для заключения договора по инициативе субъекта ПДн или договора, по которому субъект ПДн будет являться выгодоприобретателем или поручителем;

10.1.5. обработка ПДн необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта ПДн, если получение согласия субъекта ПДн невозможно;

10.1.6. обработка ПДн необходима для осуществления прав и законных интересов оператора или третьих лиц, либо для достижения общественно значимых целей при условии, что при этом не нарушаются права и свободы субъекта ПДн;

10.1.7. обработка ПДн осуществляется в статистических или иных исследовательских целях при условии обязательного обезличивания ПДн за исключением целей, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

10.1.8. осуществляется обработка ПДн, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом ПДн, либо по его просьбе (далее – ПДн, сделанные общедоступными субъектом ПДн);

10.1.9. осуществляется обработка ПДн, подлежащих опубликованию или обязательному раскрытию в соответствии с федеральным законом.

10.1.10. Обработка ПДн должна осуществляться на законной и справедливой основе.

10.1.11. Обработка ПДн должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка ПДн, несовместимая с целями сбора ПДн.

10.1.12. Не допускается объединение баз данных, содержащих ПДн, обработка которых осуществляется в целях, несовместимых между собой.

10.1.13. Содержание и объем обрабатываемых ПДн должны соответствовать заявленным целям обработки. Обрабатываемые ПДн не должны быть избыточными по отношению к заявленным целям их обработки.

10.1.14. При обработке ПДн должны быть обеспечены точность ПДн, их достаточность, а в необходимых случаях и актуальность по отношению к целям обработки ПДн. Оператор должен принимать необходимые меры, либо обеспечивать их принятие по удалению или уточнению неполных или неточных данных.

10.1.15. Субъекты ПДн не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту ПДн.

10.1.16. Порядок рассмотрения запросов субъектов ПДн или их представителей осуществляется в соответствии с Инструкцией по обработке запросов субъекта персональных данных или уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных, утверждаемой Оператором.

10.1.17. Объем обрабатываемых персональных данных в ИСПДн, принадлежащих ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», не превышает 100 000 записей о субъектах ПДн.

10.2. Получение ПДн:

10.2.1. Все ПДн следует получать непосредственно от субъекта ПДн. В случае, когда обработка персональных данных предполагает обязательное получение письменного согласия субъект самостоятельно принимает решение о предоставлении своих ПДн и дает письменное согласие на их обработку оператором. Форма заявления-согласия субъекта персональных данных представлена в приложении 1 к настоящей Политике; форма согласия субъекта

персональных данных, обратившегося в медицинскую организацию для зачисления в кадровый резерв предоставлена в приложении 7 к настоящей Политике;

10.2.2. Если предоставление ПДн является обязательным в соответствии с федеральным законом, оператор обязан разъяснить субъекту ПДн юридические последствия отказа предоставить его ПДн, согласно приложению 5 к настоящей Политике.

10.2.3. В случае недееспособности либо несовершеннолетия субъекта ПДн все ПДн субъекта следует получать от его законных представителей. Законный представитель самостоятельно принимает решение о предоставлении ПДн своего подопечного и дает письменное согласие на их обработку оператором. В случае, когда обработка персональных данных предполагает обязательное получение письменного согласия следует руководствоваться типовой формой заявления-согласия на обработку законного представителя субъекта ПДн на обработку ПДн субъекта ПДн, обратившегося в медицинскую организацию в приложении 6 к настоящей Политике.

10.2.4. Письменное согласие не требуется, если обработка ПДн осуществляется в случаях, указанных в пункте 10.1.1 настоящей Политике.

10.2.5. Согласие на обработку ПДн может быть отозвано субъектом ПДн. В случаях, указанных в пункте 10.2.3. настоящей Политики согласие может быть отозвано законным представителем субъекта ПДн. Типовая форма отзыва согласия на обработку ПДн представлена в приложении 2 к настоящей Политике.

10.2.6. Согласие на обработку ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, оформляется отдельно от иных согласий на обработку ПДн. Типовая форма представлена в приложении 9 к настоящей Политике.

В случае, если из предоставленного субъектом ПДн согласия на обработку ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, не следует, что субъект ПДн согласился с распространением ПДн, такие персональные данные обрабатываются оператором, которому они предоставлены субъектом ПДн, **без права распространения.**

В согласии на обработку ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, субъект ПДн вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих ПДн оператором неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих ПДн неограниченным кругом лиц.

Установленные субъектом ПДн запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, не распространяются на случаи обработки ПДн в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

В случае, если из предоставленного субъектом ПДн согласия на обработку ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, не следует, что субъект ПДн не установил запреты и условия на обработку ПДн, или если в предоставленном субъектом ПДн таком согласии не указаны категории и перечень ПДн, для обработки которых субъект ПДн устанавливает условия и запреты, такие ПДн обрабатываются Оператором без передачи (распространения,

предоставления, доступа) и возможности осуществления иных действий с ПДн неограниченному кругу лиц.

10.2.7. Действие согласия субъекта ПДн на обработку ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, прекращается с момента поступления оператору требования. Передача (распространение, предоставление, доступ) ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения, должна быть прекращена в любое время по требованию субъекта ПДн. Типовая форма представлена в приложении 2 к настоящей Политике.

10.2.8. В случаях, когда оператор может получить необходимые ПДн субъекта только у третьей стороны, субъект должен быть уведомлен об этом заранее. В уведомлении оператор обязан указать:

- наименование и адрес оператора;
- цель обработки ПДн и ее правовое основание;
- предполагаемые пользователи ПДн;
- права субъекта ПДн;
- источник получения ПДн.

Типовая форма уведомления субъекта о получении его ПДн от третьей стороны представлена в приложениях 4 и 6 к настоящей Политике.

10.2.9. Запрещается получать и обрабатывать ПДн субъекта о его политических, религиозных и иных убеждениях и частной жизни.

10.2.10. Запрещается получать и обрабатывать ПДн субъекта о его членстве в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности, за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами.

10.2.11. В случаях, непосредственно связанных с вопросами трудовых отношений, в соответствии со статьей 24 Конституции Российской Федерации оператор вправе получать и обрабатывать данные о частной жизни субъекта только с его письменного согласия.

10.3. Хранение ПДн:

10.3.1. Хранение ПДн субъектов осуществляется структурными подразделениями оператора в соответствии с перечнями ПДн и ИСПДн, утвержденными у Оператора.

10.3.2. Личные дела сотрудников хранятся в бумажном виде в папках, прошитые и пронумерованные по страницам. Личные дела хранятся в специально отведенной секции сейфа (или металлических шкафах), обеспечивающего защиту от несанкционированного доступа.

10.3.3. Амбулаторные карты субъектов, обратившихся за медицинской помощью, хранятся в бумажном виде, прошитые и пронумерованные по страницам. Амбулаторные карты хранятся в специализированных помещениях регистратуры. Доступ в помещения ограничен, ведется постоянное видеонаблюдение.

10.3.4. Подразделения, хранящие ПДн на бумажных носителях, обеспечивают их защиту от несанкционированного доступа и копирования согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации».

10.4. Передача ПДн:

10.4.1. При передаче ПДн субъекта оператор обязан соблюдать следующие требования:

- не сообщать ПДн субъекта третьей стороне без письменного согласия субъекта или его законного представителя, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью субъекта, а также в случаях, предусмотренных Трудовым Кодексом Российской Федерации или иными федеральными законами. Форма заявления-согласия субъекта на передачу его ПДн третьей стороне см. в приложении 4 настоящей Политики;

- предупредить лиц, получающих ПДн субъекта, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требовать от этих лиц подтверждения того, что это правило соблюдено. Лица, получающие ПДн субъекта, обязаны соблюдать требования конфиденциальности;

- не запрашивать информацию о состоянии здоровья работника, за исключением тех сведений, которые относятся к вопросу о возможности выполнения им трудовой функции;

- передавать ПДн субъекта представителям субъектов в порядке, установленном Трудовым Кодексом Российской Федерации, и ограничивать эту информацию только теми ПДн субъекта, которые необходимы для выполнения указанными представителями их функций;

- все сведения о передаче ПДн субъекта регистрируются в Журнале учета передачи ПДн в целях контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими. В журнале фиксируются сведения о лице, направившем запрос, дата передачи ПДн или дата уведомления об отказе в их предоставлении, а также отмечается, какая именно информация была передана.

10.4.2. Все меры конфиденциальности при сборе, обработке и хранении ПДн субъекта распространяются как на бумажные, так и на электронные (автоматизированные) носители информации.

10.4.3. Доступ работников к ПДн разрешен в соответствии со списками, утвержденными Приказом Об организации работ по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке, в том числе в информационных системах персональных данных».

10.4.4. Все сотрудники, имеющие доступ к ПДн субъектов, обязаны подписать обязательство о неразглашении ПДн.

10.4.5. Передача ПДн осуществляется в организации, указанные в пункте 8 настоящей Политики.

10.5. Уничтожение ПДн:

10.5.1. Документы, содержащие ПДн, хранение которых не регламентировано никаким федеральным законом уничтожаются на месте путем измельчения до степени невозможности восстановления;

10.5.2. ПДн субъектов хранятся не дольше, чем этого требуют цели их обработки, и они подлежат уничтожению по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении.

10.5.3. Документы, содержащие ПДн, подлежат хранению и уничтожению в порядке, предусмотренном архивным законодательством Российской Федерации.

10.6. Места размещения электронных баз данных содержащих ПДн граждан Российской Федерации:

Все базы данных содержащие ПДн граждан Российской Федерации размещены на территории Российской Федерации по адресам:

- 625048 г. Тюмень, ул. Щорса, д. 11/2;
- 625048 г. Тюмень, ул. Щорса, д. 9а;

11. Права и обязанности субъектов ПДн и оператора

11.1. Субъект ПДн имеет право на получение информации, касающейся обработки его ПДн, в том числе содержащей:

- подтверждение факта обработки ПДн оператором;
- правовые основания и цели обработки ПДн;
- цели и применяемые оператором способы обработки ПДн;
- наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к ПДн или которым могут быть раскрыты ПДн на основании договора с оператором или на основании федерального закона;
- обрабатываемые ПДн, относящиеся к соответствующему субъекту ПДн, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом;
- сроки обработки ПДн, в том числе сроки их хранения;
- порядок осуществления субъектом ПДн прав, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- иные сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

11.2. В целях обеспечения защиты ПДн субъекты имеют право:

- требовать от оператора уточнения его ПДн, их блокирования или уничтожения в случае, если ПДн являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;
- требовать предоставления сведений, указанных в пункте 11.1, от оператора в доступной форме, и в них не должны содержаться ПДн, относящиеся к другим субъектам ПДн, за исключением случаев, если имеются законные основания для раскрытия таких ПДн;
- требовать предоставления сведений, указанных в пункте 11.1, от оператора при обращении либо при получении запроса субъекта ПДн или его представителя. Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта ПДн или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения, подтверждающие участие субъекта ПДн в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки ПДн оператором, подпись субъекта ПДн или его представителя. Запрос может быть направлен в форме электронного документа и подписан электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- требовать исключения или исправления неверных, или неполных ПДн, а также данных, обработанных с нарушением законодательства;
- при отказе оператора или уполномоченного им лица исключить или исправить ПДн субъекта – заявить в письменной форме о своем несогласии, представив соответствующее обоснование;
- дополнить ПДн оценочного характера заявлением, выражающим его собственную точку зрения;
- требовать от оператора или уполномоченного им лица уведомления всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные ПДн субъекта, обо всех произведенных в них изменениях или исключениях из них;

– обжаловать в суд любые неправомерные действия или бездействие оператора или уполномоченного им лица при обработке и защите ПДн субъекта.

11.3. Субъект ПДн или его законный представитель обязуется предоставлять ПДн, соответствующие действительности.

12. Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и защиту ПДн

12.1. Руководитель, разрешающий доступ сотрудника к конфиденциальному документу, содержащему ПДн, несет персональную ответственность за данное разрешение.

12.2. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту ПДн, привлекаются к дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном Трудовым Кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами, а также привлекаются к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.

13. Порядок приема и рассмотрения запросов субъектов

13.1. Субъект ПДн или его законный представитель имеет право на получение информации, касающейся обработки его ПДн, в том числе содержащей:

- подтверждение факта обработки ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» ПДн;
- правовые основания и цели обработки их ПДн;
- цели и применяемые способы обработки ПДн;
- обрабатываемые ПДн, относящиеся к соответствующему Заявителю, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законодательством;
- наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением сотрудников ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр»), которые имеют доступ к ПДн или которым могут быть раскрыты ПДн на основании договора с оператором или на основании федерального закона;
- сроки обработки ПДн, в том числе сроки их хранения;
- информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- иные сведения, предусмотренные федеральными законами.

Субъект ПДн или его законный представитель в праве требовать уточнения ПДн, их блокирования или уничтожения.

13.2. Запрос может быть подан субъектом ПДн лично, направлен почтовый отправлением или по электронной почте (при условии подписания такого запроса электронной подписью).

13.3. При личном обращении субъекта ПДн в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» сотрудник учреждения принимает запрос и сверяет сведения в запросе с предоставленными ему документами.

13.4. Необходимые сведения о субъекте ПДн, которые должны присутствовать в подаваемом запросе:

13.5. фамилия, имя и отчество субъекта ПДн;

13.6. номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта ПДн или его законного представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе и собственно ручную подпись субъекта ПДн или его законного представителя.

13.7. В случае несоответствия запроса указанным выше требованиям запроса или отсутствию документов, удостоверяющих личность субъекта ПДн или его законного представителя, сотрудник вправе отказать в приеме запроса и потребовать переделать запрос.

13.8. При получении запроса субъекта ПДн или его представителя на наличие ПДн ответ на указанный запрос должен быть предоставлен Оператором в течение 10 дней с даты получения запроса (подтверждение обработки ПДн или отказ подтверждения, если обработка ПДн не осуществляется).

13.9. При получении запроса субъекта ПДн или его представителя на ознакомление с ПДн ответ на указанный запрос должен быть предоставлен Оператором в течение 7 дней, с даты получения запроса (в случае осуществления обработки ПДн субъекту должна быть предоставлена возможность ознакомления, в случае отсутствия факта обработки ПДн должно быть предоставлено уведомление об отказе предоставления информации по ПДн).

13.10. При получении запроса субъекта ПДн или его представителя на уточнение ПДн Оператор обязан внести необходимые изменения в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня предоставления субъектом ПДн или его представителем сведений, подтверждающих, что ПДн являются неполными, неточными или неактуальными, и отправить уведомление о внесенных изменениях.

Если обработка ПДн субъекта не ведется или не были предоставлены сведения, подтверждающие, что ПДн являются неполными, неточными или неактуальными, Оператор в течение 30 дней с даты получения запроса направляет уведомление об отказе внесения изменений в ПДн.

13.11. При получении запроса на отзыв согласия на обработку ПДн Оператор прекращает их обработку и в случае, если сохранение ПДн более не требуется для целей обработки ПДн, уничтожает ПДн и уведомляет о данном факте заявителя в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект ПДн, иным соглашением между ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» и субъектом ПДн либо, если ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» вправе осуществлять обработку ПДн без согласия субъекта ПДн на основаниях, предусмотренных 152-ФЗ или другими федеральными законами.

13.12. При выявлении недостоверности ПДн при обращении или по запросу субъекта ПДн или его представителя, Оператор блокирует их с момента такого обращения или получения такого запроса на период проверки.

Если факт недостоверности ПДн подтвержден на основании сведений, представленных субъектом ПДн или его представителем, либо Роскомнадзором, или иных необходимых документов, Оператор обязан уточнить ПДн в течение 7 рабочих дней со дня представления таких сведений и снять блокирование персональных данных (согласно п. 1 ст. 21 152-ФЗ).

Если факт недостоверности ПДн не подтвержден, то Оператор направляет заявителю уведомление об отказе изменения ПДн.

При выявлении неправомерных действий с ПДн при обращении или по запросу субъекта ПДн или его представителя ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты этого выявления, прекращает неправомерную обработку ПДн.

В случае, если обеспечить правомерность обработки ПДн невозможно, Оператор в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты выявления неправомерной обработки ПДн, обязан уничтожить такие ПДн.

Об устранении допущенных нарушений или об уничтожении ПДн Оператор уведомляет субъекта ПДн или его представителя, а в случае, если обращение субъекта ПДн или его представителя направлены Роскомнадзором, также указанный орган.

13.13. В случае поступления запроса от Роскомнадзора Оператор обязан в течение 10 дней предоставить информацию, необходимую для осуществления деятельности указанного органа.

При выявлении недостоверных ПДн при обращении или по запросу Роскомнадзора Оператор блокирует сведения с момента такого обращения или получения такого запроса на период проверки.

Если факт недостоверности ПДн подтвержден, Оператор в течение 7 рабочих дней уточняет ПДн и снимает их блокирование. Если факт недостоверности ПДн не подтвержден, то Оператор в тот же срок направляет уведомление об отказе изменения и снятии блокирования ПДн.

При выявлении неправомерных действий с ПДн при обращении или по запросу Роскомнадзора ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» прекращает неправомерную обработку в срок, не превышающий 3 рабочих дней, с момента такого обращения или получения такого запроса на период проверки.

В случае невозможности обеспечения правомерности обработки ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» ПДн в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты выявления неправомерности действий с ПДн, уничтожает ПДн и направляет уведомление об уничтожении ПДн.

14. Контактная информация

14.1. Ответственный за организацию обработки ПДн в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» – заместитель главного врача Балабанова Анна Ивановна.

тел.: 8(3452)27-70-30;

E-mail: gkb@sibtel.ru.

14.2. Уполномоченным органом по защите прав субъектов ПДн является Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор), Управление по защите прав субъектов ПДн.

Управление Роскомнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу:

Адрес: ул. Республики, д. 12, г. Тюмень, 625003, тел.: (3452) 46-17-61, факс: (3452) 46-60-46, E-mail: rsoc72@rsoc.ru, сайт: 72.rsoc.ru

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
работника медицинской организации
на обработку его персональных данных**

Я,

(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи " ____ " _____ адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения моей личной безопасности, контроля Работодателем за количеством и качеством выполняемой работы, сохранности личного имущества и имущества Работодателя, даю согласие ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», расположенному по адресу: 625048, Российская Федерация, Тюменская область, город Тюмень, улица Щорса, дом 11/2, на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **нижеследующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество; год месяц, дата рождения; место рождения; пол; гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания; социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), изображение лица (в электронном или бумажном виде) состояние в браке, состав семьи; место работы, профессия (специальность); общий трудовой стаж, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы; сведения, включенные в трудовую книжку; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; сведения о воинском учете; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о доходах; информация по лицевому банковскому счету работника; иные персональные данные, учитываемые в формах статистического и медико-статистического наблюдения и информационных системах органов управления здравоохранением федерального и территориального уровней.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных централизованно в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, отраслевой информационной системе здравоохранения Тюменской области.

Оператор вправе передавать мои персональные данные в налоговые органы; правоохранительные органы (при официальном запросе); военкоматы; органы социального страхования, государственные внебюджетные фонды; банки (для оформления пластиковой карты) без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством РФ; организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации; органам управления здравоохранением Тюменской области (без автономных округов), муниципальных образований, расположенных на территории Тюменской области (без автономных округов).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие действует до получения оператором в письменной форме отзыва согласия на обработку.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

_____ 20__ г.

(подпись)

Приложение №2
к Политике оператора в отношении
обработки персональных данных
№6/3 от 09 января 2025 г.

наименование оператора

адрес оператора

Ф.И.О. субъекта персональных данных

адрес регистрации субъекта персональных данных

наименование, серия и номер основного
документа, удостоверяющего личность

дата выдачи указанного документа

наименование органа, выдавшего документ

**Типовая форма
отзыва согласия на обработку персональных данных**

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

_____ 20__ г.

(подпись)

**Типовая форма
уведомления субъекта о начале обработки его персональных данных,
полученных у третьей стороны**

(фамилия, имя, отчество)

(адрес субъекта персональных данных)

ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», расположенное по адресу: 625048, Российская Федерация, Тюменская область, город Тюмень, улица Щорса, дом 11/2, уведомляет Вас о начале обработки Ваших персональных данных с целью

(цель обработки персональных данных)

на основании положений _____.

Персональные данные, а именно _____,
получены от _____.

К Вашим персональным данным имеют доступ следующие категории сотрудников _____.

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Вы имеете право:

- на получение сведений об учреждении ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», расположенное по адресу: 625048, Российская Федерация, Тюменская область, город Тюмень, улица Щорса, дом 11/2, (далее - Оператор), как операторе персональных данных, месте его нахождения, о наличии оператора Ваших персональных данных;

- на ознакомление с Вашими персональными данными, если это не влечет за собой нарушения конституционных права и свободы других лиц;

- требовать от оператора уточнения Ваших персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите Ваших прав;

- получать при обращении информацию, касающуюся обработки Ваших персональных данных, в том числе содержащую:

- подтверждение факта обработки, а также цель такой обработки;
- способы обработки, применяемые оператором;
- сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
- перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;
- сроки обработки Ваших персональных данных, в том числе сроки их хранения;

- в случаях возникновения оснований считать, что оператор осуществляет обработку Ваших персональных данных с нарушением требований Федерального закона или иным образом нарушает Ваши права и свободы, обжаловать действия

или бездействие оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке;

– на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

_____ 20__ г.

(подпись)

Я также утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение _____. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ 20__ г.

(подпись)

**Типовая форма разъяснения
субъекту персональных данных юридических последствий отказа
предоставить свои персональные данные
в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр»**

**Разъяснения
юридических последствий отказа предоставить свои персональные
данные, субъектом в связи с поступлением на работу или выполнением
работы**

Мне, _____
разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные
данные ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр».

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса Российской
Федерации субъект персональных данных, поступающих на работу или
работающий в ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», обязан
представить определенный перечень информации о себе.

Без представления субъектом персональных данных, обязательных для
заключения трудового договора сведений, трудовой договор не может быть
заключен.

На основании пункта 11 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской
Федерации трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных
обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность
продолжения работы.

_____ 20__ г.

(подпись)

Разъяснения
юридических последствий отказа предоставить свои персональные
данные субъектом, в связи с оказанием услуг

Мне, _____

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр».

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации субъект персональных данных обязан представить определенный перечень информации о себе.

Без представления субъектом персональных данных, обязательных для заключения договора сведений, договор не может быть заключен.

_____ 20__ г.

(подпись)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
субъекта на получение его персональных данных от третьей стороны**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ номер _____
кем выдан _____ дата выдачи _____

в соответствии с пунктом 3 статьи 86 ТК РФ, а также статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и на основании писем Департамента здравоохранения Тюменской области от 15.04.2010 № 2730/25 «О проверке подлинности дипломов о высшем образовании» и от 07.05.2010 № 3323/25 «О порядке увольнения работника», **даю свое согласие** ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 625048, Российская Федерация, Тюменская область, город Тюмень, улица Щорса, дом 11/2 на совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в том числе передача третьей стороне письменного запроса моих персональных данных Оператором и получение ответа на него в целях подтверждения факта выдачи мне документа о высшем профессиональном образовании, в

Наименование ВУЗА, адрес

Оператор вправе прикладывать к запросу копию документа о высшем образовании и получать мои персональные данные от третьей стороны.

Я уведомлен(а), что проверка документов о высшем образовании производится в целях проведения проверки подлинности представленного мной документа о высшем профессиональном образовании.

Я также утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение ____ месяцев. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подпись субъекта персональных данных:

_____ 20__ г.

(подпись)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных субъекта персональных данных
соискателя на замещение вакантной должности**

Я, _____,
(ФИО)

Данные основного документа, удостоверяющего личность:

вид документа: _____ серия _____ номер _____

дата выдачи _____

орган, выдавший документ _____

Дата рождения _____

Адрес: _____

действуя своей волей и в своем интересе, **даю согласие** ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» расположенному по адресу: 625048, Российская Федерация, Тюменская область, город Тюмень, улица Щорса, дом 11/2 на обработку моих персональных данных в следующих целях:

— рассмотрение в качестве кандидата на замещение вакантной должности;

— проведение аналитической работы с данными о кандидатах для последующего подбора вакансий и содействия при устройстве на работу;

— подготовка к заключению трудового договора в соответствии с трудовым законодательством.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, перечень разрешенных мной действий с персональными данными и способов их обработки приведены в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень персональных данных и разрешенных действий с ними

№	Вид персональных данных	Перечень разрешенных действий	Способы обработки
1	Ф.И.О., дата рождения, место рождения, адрес регистрации и проживания, гражданство, паспортные данные, номер телефона, сведения о семейном положении, сведения об образовании и повышении квалификации, сведения о трудовом стаже и опыте	сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование,	<i>Автоматизированная обработка</i> (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации) и <i>неавтоматизированная обработка</i> (обработка персональных данных без использования средств автоматизации)

работы, данные заклучения предварительного медицинского осмотра, сведения о воинском учете.	уничтожение персональных данных	
---	---------------------------------------	--

Я даю свое согласие на направление Работодателем запроса о подтверждении факта и получения информации с моими персональными данными о выдаче документа о высшем профессиональном образовании, по месту получения диплома на основании исполнения писем Департамента здравоохранения Тюменской области от 15.04.2010 № 2730/25 «О проверке подлинности дипломов о высшем образовании» и от 07.05.2010 № 3323/25 «О порядке увольнения работника».

Я уведомлен(а), что проверка документов о высшем образовании производится в целях, исключения случаев трудоустройства работников без соответствующего образования.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 12 месяцев или до отзыва мной согласия в установленном порядке.

Хранение персональных данных осуществляется _____ месяцев.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством.

Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подпись субъекта персональных данных:

_____ 20__ г.

(подпись)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
субъекта персональных данных на обработку его персональных данных**

Я,

(Ф.И.О. полностью, отчество (при наличии))

Паспорт _____

(серия и номер)

(дата и наименование выдавшего органа)

проживающий по адресу:

(по месту регистрации)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр», расположенному по адресу: _____ (далее - Оператор) моих персональных данных, **включающих:**

в целях:

Предоставляю Оператору право осуществлять при обработке моих персональных данных все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, **включая** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор _____ (имеет /не имеет) право получать и предоставлять мои персональные данные или обеспечивать доступ к моим персональным данным с использованием средств автоматизации и без

использования таких средств, на материальных носителях, в том числе в бумажном виде в следующие государственные органы, организации (учреждения):

Предоставление или доступ к моим персональным данным иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует
бессрочно в случае, если согласие не отозвано в письменной форме. (дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

_____ 20__ г.

(подпись)

ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
субъекта персональных данных на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я,

(Ф.И.О. полностью)

контактная
информация _____

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

Паспорт _____

(серия и номер)

(дата и наименование выдавшего органа)

проживающий по адресу:

(по месту регистрации)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 6» ИНН 7203116204, ОГРН 1027200833725, расположенному по адресу: 625035, Тюменская область, г. Тюмень, ул. 50 Лет ВЛКСМ, д. 97/1 (далее - Оператор) на распространение путем публикации на сайте Оператора ([https://www. http://gp6tmn.ru/](https://www.http://gp6tmn.ru/)) моих персональных данных, включающих:

(категории и перечень персональных данных, например, ФИО, дата рождения, место рождения, адрес, семейное положение, образование, профессия, социальное положение, доходы, другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных, специальные категории персональных данных (расовая, национальная принадлежности, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья, интимной жизни, сведения о судимости); биометрические персональные данные)

в целях:

В рамках согласия мною _____ запреты на обработку или условия
обработки (кроме _____

(установлены/не установлены)

получения доступа) неограниченным кругом лиц: для следующих категорий и
перечня персональных данных.

В случае установления запретов и условий перечислить категории и перечень персональных данных, для которых установлен запрет или условие _____

(категории и перечень персональных данных)

условия и запреты, определяемые самим субъектом

(заполняется по желанию субъекта персональных данных)

В рамках согласия мною _____ условия, при которых полученные
персональные данные
(установлены/не установлены)

могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных.

В случае установления запретов и условий перечислить условия,
определяемые _____ самим _____ субъектом:

(условия, определяемые самим субъектом. заполняется по желанию субъекта персональных данных)

Я уведомлен о доступе неограниченного круга лиц к информации, размещенной на сайте Оператора и его информационных стендах.

Настоящее согласие действует в течение _____, в случае, если согласие не отозвано в письменной форме.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

_____ 20__ г.

(подпись)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
законного представителя субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт _____ выдан _____
(серия и номер)

_____ (дата и наименование выдавшего органа)

проживающий по адресу: _____

_____ (по месту регистрации)

Являющийся законным представителем _____
(родителем, опекуном, попечителем, усыновителем)

представляемого _____

_____ (фамилия, имя, отчество сына (дочери), усыновленного (удочеренной), подопечного (подопечной))

дата рождения _____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность (при наличии))

_____ (дата и наименование выдавшего органа)

проживающего по адресу: _____

_____ (по месту регистрации)

_____ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ГАУЗ ТО
«Городская поликлиника № 6», расположенному по адресу:
_____ (далее - Оператор) персональных
данных представляемого, **включающих:**

в целях: _____

Предоставляю Оператору право осуществлять при обработке моих персональных данных все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, **включая** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры,

регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор _____ (имеет /не имеет) право получать и передавать мои персональные данные с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, на материальных носителях, в том числе в бумажном виде в следующие государственные органы, организации (учреждения):

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно в случае, если согласие не отозвано в письменной форме _____ (дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

_____ 20__ г.

(подпись)