



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №3» (г. Тобольск)
(ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск))

П Р И К А З

« 24 » марта 2023г

№ 0353 -од

г.Тобольск

Об утверждении политики оператора в отношении обработки персональных данных в ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)

В целях выполнения требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных», Постановления Правительства РФ от 01 ноября 2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», Постановления Правительства РФ от 15 сентября 2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации» и других, регламентирующих обработку персональных данных, нормативных правовых актов,

приказываю:

1. Утвердить политику оператора в отношении обработки персональных данных (Приложение №1)
2. Отделу информационных технологий опубликовать политику оператора в отношении обработки персональных данных на сайте учреждения www.tobmed.ru, в течение пяти рабочих дней после утверждения данного приказа.
3. Признать утратившим силу приказ № 391-од от 04.05.2021 «Об утверждении политики оператора в отношении обработки персональных данных в ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г.Тобольск)».
4. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника административного управления Сеницына А.Ю.

Главный врач

Д.А. Бойко

ПОЛИТИКА **оператора в отношении обработки персональных данных**

1. Общие положения

Политика оператора в отношении обработки персональных данных (далее – политика оператора) разработана в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных».

Политика разработана в целях обеспечения реализации требований законодательства Российской Федерации в области обработки персональных данных, направленного на обеспечение защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, в частности в целях защиты от несанкционированного доступа и неправомерного распространения персональных данных, обрабатываемых в информационных системах в ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск).

Политика действует в отношении информации, которую оператор получает о субъекте персональных данных в процессе предоставления услуг или исполнения договорных обязательств.

Персональные данные являются конфиденциальной, строго охраняемой информацией и на них распространяются требования, установленные локальными нормативными актами оператора по защите информации.

Политика оператора в отношении обработки персональных данных является общедоступным документом, декларирующим концептуальные основы деятельности оператора при обработке персональных данных в информационных системах.

2. Информация об операторе

Полное наименование: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная больница № 3» (г.Тобольск).

ИНН: 7223008503.

Юридический адрес: 626150 Тюменская область, г.Тобольск, ЗБ мкр., № 24
Тел., факс: 8 (3456) 252489.

3. Основные понятия

Основные понятия, используемые в области персональных данных:

Оператор - государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными;

Персональные данные (ПДн) - любая информация, относящаяся к прямо

или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных). В том числе: персональные данные, разрешенные субъектом персональных данных для распространения, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом персональных данных путем дачи согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения;

Обработка персональных данных (обработка ПДн) - любое действие (операция) 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

Автоматизированная обработка персональных данных — обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники;

Распространение персональных данных — действие, направленное на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;

Предоставление персональных данных — действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц;

Блокирование персональных данных — временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных);

Уничтожение персональных данных — действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных;

Обезличивание персональных данных — действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных;

Информационная система персональных данных (ИСПДн) — совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и, обеспечивающих их обработку, информационных технологий и технических средств;

Трансграничная передача персональных данных — передача персональных данных на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу;

Конфиденциальность персональных данных — обязательное для соблюдения оператором требование не раскрывать третьим лицам и не допускать распространения персональных данных без согласия субъектов персональных данных или наличия иного законного основания.

4. Правовые основания обработки ПДн

Политика оператора в области обработки ПДн, а также основание для обработки ПДн определяются в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Трудовым кодексом Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Налоговый кодекс Российской Федерации;
- ФЗ № 160 от 19.12.2005 «О ратификации Конвенции Совета Европы о защите физических лиц при автоматизированной обработке персональных данных»;
- ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных»;
- ФЗ № 149 от 27.07.2006 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- ФЗ № 326 от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- ФЗ № 402 от 06.12.2011 «О бухгалтерском учете»;
- Приказ ФСТЭК № 17 от 11.02.2013 «Об утверждении требований о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах»;
- Приказ ФСТЭК № 21 от 18.02.2013 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;
- Постановление правительства РФ № 1119 от 01.11.2012 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;
- Локальные нормативные акты ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск);
- Иные нормативные правовые акты РФ и нормативные документы уполномоченных органов государственной власти.

5. Цели обработки персональных данных

5.1 Оператор обрабатывает ПДн исключительно в следующих целях:

5.1.1 Заключение, исполнение и прекращение гражданско-правовых договоров с гражданами, юридическими лицами и другими лицами в случаях, предусмотренных законодательством и уставом оператора.

5.1.2 Организация кадрового учета, обеспечение соблюдения законов, заключение и исполнение обязательств по трудовым и гражданско-правовым договорам.

5.1.3 Ведение кадрового делопроизводства, содействие работникам в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, пользовании льготами.

5.1.4 Исполнение требований налогового законодательства по вопросам исчисления и уплаты налога на доходы физических лиц и единого социального налога, пенсионного законодательства при формировании и передаче в

Пенсионный фонд Российской Федерации персонифицированных данных о каждом получателе доходов, которые учитываются при начислении взносов на обязательное пенсионное страхование.

5.1.5 Обеспечение реализации отношений в сфере охраны здоровья граждан, ведения учетной статистической документации, используемой в медицинских учреждениях, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», иными федеральными законами.

5.1.6 Обеспечение оказания медицинской помощи населению, а также наиболее полного исполнения обязательств и компетенций в соответствии с Федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 12 апреля 2010 года № 61 «Об обращении лекарственных средств», от 29 ноября 2010 года № 326 «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 года № 1006.

6. Категории обрабатываемых ПДн, категории субъектов ПДн

6.1 Персональные данные, обрабатываемые оператором:

- полученные при осуществлении трудовых отношений;
- полученные для осуществления отбора кандидатов на работу;
- полученные при осуществлении гражданско-правовых отношений;
- полученные при заключении договоров на оказание услуг;
- полученные при оказании медицинской помощи.

6.2 Оператором обрабатываются ПДн следующих субъектов ПДн:

- физические лица, состоящие с учреждением в трудовых отношениях;
- физические лица, являющиеся близкими родственниками сотрудников учреждения;
- физические лица, уволившиеся из учреждения;
- физические лица, являющиеся кандидатами на работу;
- физические лица, состоящие с учреждением в гражданско-правовых отношениях;
- клиенты и контрагенты оператора;
- представители/работники клиентов и контрагентов оператора;
- физические лица, обратившиеся в учреждение за медицинской помощью.

6.3 Оператор осуществляет обработку персональных данных для каждой цели их обработки следующими способами:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;
- автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по информационно-телекоммуникационным сетям и без таковой;

- смешанная обработка персональных данных.

7. Порядок и условия обработки персональных данных

7.1 Общие сведения о порядке и условиях обработки персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется:

- с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных;
- в случаях, когда обработка ПДн необходима для осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации, функций, полномочий и обязанностей;
- в случаях, когда осуществляется обработка ПДн, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом ПДн либо по его просьбе (персональные данные, сделанные субъектом общедоступными).

Доступ к персональным данным пациентов имеют работники оператора, допущенные к работе с персональными данными согласно отдельного приказа оператора. В должностные инструкции данных работников включается пункт об обязанности сохранения персональных данных пациента (врачебной тайны). Все сотрудники оператора получают разъяснение и подписывают «Обязательство о неразглашении информации, содержащей персональные данные» (Приложение 11 к настоящей Политике).

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

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», утвержденной Оператором.

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.

7.2 Получение ПДн.

Все ПДн следует получать непосредственно от субъекта ПДн. Субъект самостоятельно принимает решение о предоставлении своих ПДн и дает письменное согласие на их обработку оператором. 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. (Приложения 1,2,3,4 к настоящей политике).

Предоставление ПДн может являться обязательным, в связи с этим оператор обязан разъяснить субъекту ПДн юридические последствия отказа предоставить его ПДн (приложение 8,9 к настоящей Политике).

Письменное согласие субъекта ПДн не требуется в случаях, предусмотренных п. 2-11 ч. 1 ст. 6. Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных». Обработка специальных категорий персональных данных (состояние здоровья) допускается без согласия на обработку персональных данных в случаях:

- обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи, трудовым законодательством, пенсионным законодательством Российской Федерации;
- в медикопрофилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, при оказании медицинских и медико-социальных услуг при условии, что такие персональные данные обрабатываются медицинским, фармацевтическим или иным работником здравоохранения, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных и в соответствии с законодательством Российской Федерации распространяется обязанность сохранять врачебную тайну.
- В целях защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов пациентов или иных лиц, если получение согласия субъекта персональных данных невозможно;
- обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством об обязательных видах страхования, со страховым законодательством.

Согласие на обработку ПДн может быть отозвано субъектом, также согласие может быть отозвано законным представителем субъекта ПДн (приложении 7 к настоящей Политике).

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; перечень запрашиваемых ПДн; источник получения ПДн; сотрудники оператора, имеющие доступ к ПДн; права субъекта ПДн. (приложения 5 к настоящей политике).

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

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

7.3 Сроки обработки ПДн.

Если сроки обработки ПДн не определены локальными нормативными актами, законодательными документами или субъектом ПДн, то обработка ПДн прекращается:

- при достижении целей обработки ПДн;
- при истечении срока действия согласия субъекта ПДн на обработку ПДн;
- при отзыве согласия субъекта ПДн на обработку его ПДн;

- при обнаружения неправомерной обработки ПДн.

7.4 Хранение ПДн.

Хранение ПДн субъектов производится на территории РФ.

Хранение ПДн осуществляется в форме позволяющей определить субъекта персональных данных, не дольше, чем это требуют цели обработки ПДн, кроме случаев, когда срок хранения персональных данных не установлен Федеральным законом, договором, стороной которого, выгодоприобретателем, по которому является субъект персональных данных.

Срок хранения ПДн субъектов, как на материальных носителях, так и в электронной форме, установлен внутренними нормативными документами в соответствии с требованиями законодательства.

Подразделения, осуществляющие хранение ПДн на бумажных носителях, обеспечивают их защиту от несанкционированного доступа и копирования согласно Постановлению Правительства РФ от 15 сентября 2008г. № 687 «Об утверждении положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации».

7.5 Уничтожение ПДн.

Уничтожение документов (носителей), содержащих ПДн, производится путем механического воздействия. Для уничтожения бумажных документов допускается применение shreddera.

ПДн на электронных носителях уничтожаются путем стирания или форматирования носителя.

Уничтожение производится постоянно действующей комиссией. Факт уничтожения подтверждается актом об уничтожении носителей и подписывается членами постоянно действующей комиссии.

7.6 Передача ПДн.

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 6 настоящей Политики);
- осведомление 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;
- 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;

8. Сведения о третьих лицах, участвующих в обработке ПДн

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:

- Пенсионный фонд РФ для учета (на законных основаниях);
- Налоговые органы РФ (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора) (на законных основаниях);
- Фонд социального страхования (на законных основаниях);
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (на законных основаниях);
- Негосударственный пенсионный фонд (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);
- страховые медицинские организации по обязательному и добровольному медицинскому страхованию (на законных основаниях);
- банки для зачисления заработной платы (на основании договора);
- кредитно-финансовые организации (банки) (по официальному запросу);
- лицензирующим и/или контролирующим органам государственной власти и местного самоуправления (по официальному запросу);
- правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры в случаях, установленных законодательством;
- военные комиссариаты (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);
- организациям (учреждениям) осуществляющим обработку медико-статистической информации (на законных основаниях);
- государственному автономному учреждению Тюменской области «Медицинский информационно-аналитический центр».

9. Меры по обеспечению безопасности ПДн при их обработке

При обработке ПДн оператор принимает все необходимые правовые, организационные и технические меры защиты информации.

Подсистема правовой защиты составляет комплекс правовых, организационно-распорядительных и нормативных документов, включая внутреннюю локальную документацию, нормативных документов 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 мерами:

- Назначение ответственных за организацию обработки ПДн;

- Осуществление внутреннего контроля и аудита соответствия обработки ПДн Федеральному закону от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных» и принятыми, в соответствии с ним, нормативными правовыми актами, локальными актами;
- Ознакомление работников оператора, непосредственно осуществляющих обработку ПДн, с нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере обработки и защиты ПДн, в том числе при работе в информационных системах обработки персональных данных, локальными актами, и обучением указанных сотрудников;
- Определение угроз безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн;
- Применение организационных и технических мер по обеспечению безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн, необходимых для выполнения требований к защите ПДн;
- Оценка эффективности принимаемых мер по обеспечению безопасности ПДн до ввода в эксплуатацию ИСПДн;
- Учет машинных носителей ПДн;
- Выявление фактов несанкционированного доступа к ПДн и принятием соответствующих мер;
- Восстановление ПДн, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним;
- Установление правил доступа к ПДн, обрабатываемым в ИСПДн, а также обеспечение регистрации и учета всех действий, совершаемых с ПДн в ИСПДн;
- Контроль за принимаемыми мерами по обеспечению безопасности ПДн и уровнем защищенности ИСПДн.

10. Обработка персональных данных сотрудников оператора.

10.1 Обработка персональных данных сотрудников осуществляется в целях, перечисленных в п. 5 настоящей Политики, обеспечения личной безопасности, контроля качества и количества выполняемой работы, пользования льготами, предусмотренными законодательством РФ и внутренними нормативными документами работодателя.

10.2 В целях обеспечения прав и свобод гражданина оператор при обработке персональных данных работника, в дополнение к положениям об обработке и защите ПДн, закрепленных в настоящей Политике, обязан соблюдать следующие общие требования:

- обработка ПДн работника может осуществляться исключительно в целях обеспечения соблюдения законодательства и иных нормативных правовых актов, в момент содействия работникам в трудоустройстве, получения образования и продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля качества и количества выполняемой работы, обеспечения сохранности имущества;
- при определении объема и содержания обрабатываемых ПДн работника, оператор руководствуется Конституцией Российской Федерации, Трудовым

кодексом РФ и иными федеральными законами;

- все персональные данные работника следует получать у него самого. Если персональные данные работника возможно получить только у третьей стороны, то работник должен быть уведомлен об этом заранее и от него должно быть получено письменное согласие, в котором должны быть указаны цели, предполагаемые источники и способы получения персональных данных, а также характер подлежащих получению персональных данных и последствия отказа работника дать письменное согласие на их получение;
- оператор не имеет права получать и обрабатывать сведения о работнике, относящиеся к специальным категориям персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных Трудовым кодексом РФ и другими Федеральными законами;
- работодатель не имеет права получать и обрабатывать персональные данные работника о его членстве в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности, за исключением случаев, предусмотренных Трудовым кодексом РФ или иными федеральными законами;
- при принятии решений, затрагивающих интересы работника, оператор не имеет права основываться на персональных данных работника, полученных исключительно в результате их автоматизированной обработки или электронного получения;
- защита персональных данных работника от их неправомерного использования или утраты должна быть обеспечена работодателем за счет его средств в порядке, установленном Трудовым кодексом РФ и иными Федеральными законами;
- работники и их представители должны быть ознакомлены под роспись с документами работодателя, устанавливающими порядок обработки персональных данных работников, а также об их правах и обязанностях в этой области;
- работники не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту тайны;

10.3 В целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у работодателя, работники имеют право на:

- полную информацию об их персональных данных и их обработке;
- свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей персональные данные работника, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом;
- определение своих представителей для защиты своих персональных данных;
- доступ к медицинской документации, отражающей состояние их здоровья, с помощью медицинского работника по их выбору;
- требование об исключении или исправлении неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением

требований Трудового кодекса РФ или иного федерального закона. При отказе работодателя исключить или исправить персональные данные работника он имеет право заявить в письменной форме работодателю о своем несогласии с соответствующим обоснованием такого несогласия. Персональные данные оценочного характера работник имеет право дополнить заявлением, выражающим его собственную точку зрения;

- требование об извещении работодателем всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные работника, обо всех произведенных в них исключениях, исправлениях или дополнениях;
- обжалование в суд любых неправомерных действий или бездействия работодателя при обработке и защите его персональных данных.

11. Общедоступные источники персональных данных.

11.1 В целях информационного обеспечения могут создаваться общедоступные источники персональных данных (справочники, адресные книги, разрешение на интернет ресурсах, стендах и т.п). В общедоступные источники персональных данных могут включаться фамилия, имя, отчество, год и место рождения, адрес, абонентский номер, сведения о профессии и иные персональные данные, с письменного согласия субъекта этих персональных данных (Приложение 10 к настоящей Политике).

11.2 Сведения о субъекте персональных данных должны быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по требованию субъекта персональных данных либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

12. Права и обязанности субъекта и оператора в области обработки и защиты персональных данных.

12.1 Субъект ПДн, имеет право на получение информации, согласно с обработкой его ПДн, в том числе содержащей:

- подтверждения факта обработки ПДн оператором;
- правовые основания и цели обработки ПДн;
- применяемые оператором способы обработки ПДн;
- уточнение наименования и места 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 июля 2006 года № 152 «О персональных 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.

12.2 Субъект ПДн имеет право:

- требовать от оператора уточнения его ПДн, их блокирования 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 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;
- 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 суде любые неправомерные действия или бездействие оператора или уполномоченного им лица при обработке и защите ПДн субъекта.

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

12.3.1 При обработке ПДн субъекта оператор обязан:

- по запросу субъекта предоставить информацию, предусмотренную ч.7 ст. 14 Федерального закона № 152 «О персональных данных»;
- разъяснить субъекту ПДн о юридических последствиях отказа предоставить ПДн;

12.3.2 При получении ПДн не от субъекта ПДн, оператор обязан, до начала обработки таких ПДн, предоставить субъекту следующую информацию:

- наименование либо фамилия, имя, отчество и адрес оператора или его представителя;
- цель обработки персональных данных и ее правовое основание;
- предполагаемые пользователи персональных данных;
- установленные настоящим Федеральным законом права субъекта

персональных данных;

- источник получения персональных данных.

12.4 Оператор не обязан предоставлять субъекту ПДн информацию, предусмотренную ч. 3 ст. 18 Федерального закона № 152, в случае если:

- субъект уведомлен об обработке ПДн оператором;
- ПДн получены оператором на основании федерального закона или в связи с исполнением договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем, по которому является субъект ПДн;
- ПДн субъекта являются общедоступными;
- оператор осуществляет обработку ПДн для статистических или иных исследовательских целей, для осуществления профессиональной деятельности журналиста либо научной, литературной или иной творческой деятельности, если при этом не нарушаются права и законные интересы субъекта ПДн;
- предоставленные сведения субъекту ПДн, предусмотренные в ч. 3 Ст. 18 Федерального закона № 152, нарушают права и законные интересы третьих лиц.

12.5 При сборе ПДн, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", оператор обязан обеспечить запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение ПДн граждан Российской Федерации с использованием баз данных, находящихся на территории Российской Федерации, за исключением случаев, указанных в пунктах 2, 3, 4, 8 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

13. Порядок приема и рассмотрения запросов субъектов.

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

13.2 При личном обращении субъекта ПДн в ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) сотрудник учреждения принимает запрос и сверяет сведения в запросе с предоставленными ему документами.

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

- фамилия, имя и отчество субъекта ПДн;
- номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта ПДн или его законного представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором, а так же собственноручную подпись субъекта ПДн или его законного представителя.

13.4 В случае несоответствия запроса указанным выше требованиям запроса или отсутствии документов,

удостоверяющих личность субъекта ПДн или его законного представителя, сотрудник вправе отказать в приеме запроса и потребовать переделать запрос.

13.5 Сведения по запросу предоставляются субъекту ПДн или его представителю оператором в течение 10 рабочих дней с момента обращения либо получения оператором запроса субъекта ПДн или его представителя. Указанный срок может быть продлен, но не более чем на 5 рабочих дней в случае направления оператором в адрес субъекта персональных данных мотивированного уведомления с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации. Оператор предоставляет сведения субъекту персональных данных или его представителю в той форме, в которой направлены соответствующие обращение либо запрос, если иное не указано в обращении или запросе.

13.6 Повторный запрос в целях получения сведений по запросу первоначального обращения или направления первоначального запроса, возможен не ранее чем через 30 дней.

14. Ответственность за нарушение обработки и защиты ПДн

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

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.

15. Контактная информация

Ответственный за организацию обработки персональных данных в ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск) Синицын Антон Юрьевич.

Тел.: (3456) 277792

E-mail: SinicynAYu@med-to.ru

Уполномоченным органом по защите прав субъектов ПДн является Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу — Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу (далее — Роскомнадзор):

Адрес: 626003, г. Тюмень, ул. Республики, д. 12.

Тел.: (3452) 56-86-50.

Факс: (3452) 56-86-51.

E-mail: rsockanc72@rkn.gov.ru

Сайт: <https://72.rkn.gov.ru/>

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО полностью)
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.
_____ г.
(всех выдан)
зарегистрированной(го) по адресу: _____

в соответствии с требованиями ст. ст.23,24 Конституции РФ, статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на обработку Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. 3Б, д. 24, (далее – Оператор), моих персональных данных, включающих:

1. фамилия, имя, отчество;
2. год, месяц, дата и место рождения;
3. свидетельство о гражданстве (при необходимости);
4. реквизиты документа, удостоверяющего личность;
5. идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
6. номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
7. номер полиса обязательного медицинского страхования;
8. адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
9. почтовый и электронный адреса;
10. номера телефонов;
11. наименование и адрес места работы;
12. данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и другую информацию при условии сохранения врачебной тайны,

С целью: _____

(указать цель обработки персональных данных)

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смс-шпным способом.

В процессе оказания Оператором мне медицинских услуг я предоставляю право Оператору передавать мои персональные данные, в том числе составляющие врачебную тайну, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту, в интересах моего обследования, лечения и учета следующим лицам:

- должностным лицам Оператора, а также лицам, обрабатывающим персональные данные с Оператором на основании заключенного с ним договора;

- страховым медицинским организациям (в рамках ОМС), контролирующим органам: ФОМС, ТФОМС, Пенсионный фонд РФ, ФНС, ФСС, Росстат, иным государственным органам.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет **25 (двадцать пять) лет** для стационара, **5 (пять) лет** для поликлиник.

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

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г. и действует со дня его подписания и до завершения обработки персональных данных или до дня его отзыва прекращения обработки в письменной форме.

Условием прекращения обработки персональных данных является получение Оператором моего письменного уведомления об отзыве Согласия на обработку моих персональных данных.

Подпись субъекта персональных данных _____

_____ расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
(ФИО, полностью)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

адрес регистрации: _____

телефон: _____ электронная почта: _____

являюсь законным представителем (мать, отец, опекун, попечитель, др.) _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество полностью несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

« _____ » _____ г.р., паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ номер _____
(нужное подчеркнуть)

выдан(о) _____
(кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

адрес регистрации: _____

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

в соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» подтверждаю свое согласие на обработку Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. 3Б, д. 24. (далее – Оператор), персональных данных: _____

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

включающих: фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, дату рождения, адрес места жительства (проживания), контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, выписанных рецептах и лекарственных средствах, случаи обращения за медицинской помощью, справки, выдаваемой учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии), и другую информацию - в медико-профилактических целях, в целях оказания медицинских услуг, включая установление медицинского диагноза, предоставления медико-профилактических услуг, социальных услуг, государственных и муниципальных услуг, осуществления иных, связанных с этим мероприятий, при условии обеспечения сохранности врачебной тайны.

В процессе оказания Оператором медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные данные _____

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

в том числе специальные категории персональных данных, другим должностным лицам Оператора в интересах обследования, лечения, в том числе в порядке взаимодействия с иными медицинскими организациями, привлекаемыми Оператором для оказания медицинской помощи _____

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, а также внесение их в электронную базу данных

с обеспечением их защиты от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом.

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я также даю Оператору свое согласие на использование персональных данных _____

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

в целях информирования меня с помощью средств связи, в том числе путем направления мне SMS-сообщений или письма на электронную почту, о мероприятиях, связанных с оказанием мне медицинской помощи (запись на прием (обследование), отмена приема (обследования), готовность результатов исследования)

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

Я разрешаю / не разрешаю (ненужное зачеркнуть) предоставлять сведения о фактах обращения _____

(фамилия, инициалы несовершеннолетнего / недееспособного пациента)

за медицинской помощью и состоянии здоровья, диагнозе, в том числе через регистратуру, а также в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания следующим лицам¹:

(фамилия, имя и (при наличии) отчество полностью, контактный телефон)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество полностью, контактный телефон)

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г. и действует со дня его подписания и до завершения обработки персональных данных, и может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего письменного документа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо путем вручения лично под расписку представителю Оператора.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет **25 (двадцать пять) лет** для стационаров, **5 (пять) лет** для поликлиник.

Подпись субъекта персональных данных
(законного представителя) _____

расшифровка

подпись

¹ Заполняется по желанию законного представителя субъекта персональных данных

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(работника/сотрудника)

Я, _____
(ФИО полностью)
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.
_____ (кем и когда выдан)
зарегистрированной(го) по адресу: _____

даю Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24, (далее – оператор) согласие на обработку своих персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- свидетельство о гражданстве (при необходимости);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;
- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;

_____ (указать иные категории ПД/и, в случае их обработки)

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- оформление и регулирование трудовых отношений;
- отражение информации в кадровых документах;
- начисление заработной платы;
- исчисление и уплата налоговых платежей, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды;
- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы;

- предоставление налоговых вычетов;
- обеспечение безопасных условий труда;
- исполнение обязательств, предусмотренных договорами:

(указать какими)

(указать иные цели (при наличии))

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (только те, которые применяются реально)

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных.

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных: _____

(указать полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество и адрес физического лица; передачу которым дается согласие) _____
путем

(распространения, предоставления, допуска)

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г. и действует со дня его подписания и до завершения обработки персональных данных или на период действия _____ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней за исключением случаев предусмотренных пунктами 2-11 части 1 статьи 6, частью 2 статьи 10 и частью 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 «О персональных данных», о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней после прекращения обработки.

Подпись субъекта персональных данных _____

расшифровка подписи _____

Согласие

на обработку персональных данных близких родственников сотрудника

Я, _____
(ФИО полностью)
паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
(кем, когда, код подразделения)
проживающий (-ая) _____,
являющийся(аяся) _____ (степень родства)
_____ с сотрудником)
(ФИО сотрудника полностью)
_____ (должность/подразделение/адрес филиала полностью)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. 3Б, д. 24. (далее – Оператор)на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дату и место рождения, пол, гражданство, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, месту работы, социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), реквизиты полисов медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения об оказанной медицинской помощи, сведения о мерах социальной поддержки, данные о состоянии здоровья, в том числе, содержащее врачебную тайну,

С целью: _____

(указать цель обработки персональных данных)

Возможный перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие: 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), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных.

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

Оператор вправе запрашивать, получать и 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 действует со дня его подписания и до завершения обработки персональных данных или до дня его отзыва в письменной форме.

Отзыв согласия осуществляется путем подачи субъектом персональных данных соответствующего письменного заявления оператору, получившему согласие.

Дата « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ / _____
подпись расшифровка

Контактный тел. _____

Уведомление

о начале обработки персональных данных, полученных у третьей стороны.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24. (далее – Оператор) уведомляет Вас:

_____ (ФИО субъекта персональных данных)

проживающего (ую) по адресу _____

о начале обработки Ваших персональных данных, а именно: _____

_____ (перечень персональных данных, полученных у третьей стороны)

Полученные от: _____

_____ (наименование третьей стороны, адрес)

На основание: _____

_____ (реквизиты документа)

С целью: _____

_____ (цель обработки персональных данных)

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных» Вы, как субъект персональных данных, имеете право:

- на получение сведений о Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск));

- ознакомиться с Вашими персональными данными, запрошенные у третьей стороны, 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 прав субъекта персональных данных;

- получить информацию, касающуюся обработки Ваших персональных данных, в том числе содержащую: подтверждение факта обработки, цель обработки; способы обработки; 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 не правомерной обработки Ваших персональных данных с нарушением требований Федерального закона или другими нарушениями Ваших прав и свобод, 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.

Главный врач

_____ / _____ /

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных третьей стороне

руководителю _____
(наименование оператора, обрабатывающего персональные
данные)

_____ (фамилия, имя, отчество, номер основного документа,
уверяющего личность субъекта персональных
данных или его представителя,

_____ сведения о дате выдачи указанного документа и
выдавшем его органе)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие

Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24. (далее – Оператор), на предоставление:

_____ (наименование организации)

следующих моих персональных данных для рассмотрения обращения включающих: фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, дату рождения, адрес места жительства (проживания), контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, выписанных рецептах и лекарственных средствах, случаи обращения за медицинской помощью, справки, выдаваемой учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии), и другую информацию - в медико-профилактических целях, в целях оказания медицинских услуг, включая установление медицинского диагноза, предоставления медико-профилактических услуг, социальных услуг, государственных и муниципальных услуг, осуществления иных, связанных с этим мероприятий, при условии обеспечения сохранности врачебной тайны.

Настоящее согласие действительно в течение шести месяцев с момента его получения.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

(печать)

Контактный тел. _____

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

руководителю _____
(наименование оператора, обрабатывающего персональные
данные)

(фамилия, имя, отчество, номер основного документа,

удостоверяющего личность субъекта персональных
данных или его представителя,

сведения о дате выдачи указанного документа и
выдавшем его органе)

ЗАПРОС

на прекращение обработки персональных данных в связи с отзывом согласия на обработку
персональных данных

В соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона «О персональных данных» и в связи с прошу
Вас прекратить обработку моих персональных данных:

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в установленные законом сроки.

(дата) / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Разъяснение

о юридических последствиях отказа в предоставлении персональных данных, субъектом
персональных данных для оказания услуг

Мне _____
(ФИО полностью)
паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____
_____ Дата выдачи: _____
проживающий (-ая) по адресу _____

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные уполномоченным лицам Государственного бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24. (далее – Оператор).

В соответствии со статьей 94 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации» субъект персональных данных, обратившийся в ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск), за медицинской помощью обязан представить определённый перечень информации о себе.

Без представления моих персональных данных обязательных для оказания медицинской помощи, процесс предоставления медицинской помощи может занимать более длительное время в связи с необходимостью постоянного уточнения персональных данных, необходимых для оказания медицинской помощи.

Все последствия отказа в предоставлении согласия на обработку моих персональных данных мне разъяснены и понятны.

Претензий к сотрудникам ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск), в случае возникновения каких-либо непредвиденных инцидентов, причинами которых стал мой отказ предоставить согласие на обработку моих персональных данных, я не имею.

Мне известно, что ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) для осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей в установленной сфере деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Контактный тел. _____

_____ / _____
подпись

расшифровка

Разъяснение

о юридических последствиях отказа в предоставлении персональных данных, субъектом персональных данных в связи с поступлением на работу или выполнением работы

Мне _____
(ФИО полностью)
паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____
_____ Дата выдачи: _____
адрес регистрации по месту жительства: _____

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные уполномоченным лицам Государственного бюджетному учреждению здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24. (далее – Оператор).

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса Российской Федерации субъект персональных данных, поступающий на работу или работающий в ГБУЗ ТО «Областная больница №3», 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.

Все последствия отказа предоставления согласия на обработку моих персональных данных мне разъяснены и понятны.

Претензий к сотрудникам ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск), в случае возникновения каких-либо непредвиденных инцидентов, причинами которых стал мой отказ предоставить согласие на обработку моих персональных данных, я не имею.

Мне известно, что ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) для осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей в установленной сфере деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка

Контактный тел. _____

СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных
 для распространения, в том числе для раскрытия неопределенному кругу лиц**

Я,

_____ фамилия, имя, отчество полностью

проживающий(ая) по адресу:

_____ субъект Российской Федерации, город, улица, дом, корпус, квартира

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____, дата выдачи _____

настоящим даю свое согласие Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24. (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, **разрешенных для распространения, в т.ч. для раскрытия неопределенному кругу лиц**, и подтверждаю, что давая согласие, я действую свободно, по своей воле и в своих интересах.

Мне известны и понятны права, принадлежащие мне как субъекту персональных данных, определенные в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также предоставленные Гражданским кодексом Российской Федерации, в части охраны изображения гражданина.

Обработка Оператором моих персональных данных в форме распространения допускается в целях обеспечения соблюдения, применения, исполнения и использования нормативных правовых актов в рамках оказания медицинских услуг.

Я даю согласие в рамках медицинских отношений и иных отношений, связанных с получением медицинских услуг, на распространение:

Таблица 1

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Персональные данные	фамилия		
	имя		
	отчество (при наличии)		
	год рождения		
	месяц рождения		
	дата рождения		
	место рождения		
	адрес		
	семейное положение		
	образование		
	профессия		
	социальное положение		
Специальные категории персональных данных	расовая принадлежность		
	национальность		
	политические взгляды		
	религиозные убеждения		
	философские убеждения		
	состояние здоровья		
	состояние интимной жизни		
Биометрические персональные данные	цветное цифровое фото		
	изображения лица		

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа (раскрытие) неограниченному (неопределенному) кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Таблица 2

Информационный ресурс	Действия (ограничения) с персональными данными (выбрать из перечня ниже; проставить нужную цифру от 1 до 4)
Официальный сайт ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск) https://www.tobmed.ru/	

(нужное выбрать и проставить в Таблицу 2 выше для каждой строки):

1. не устанавливаю
2. устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
3. устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
4. устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»)

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором 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:

(указать нужное: не устанавливаю/устанавливаю).

Действия (операции), связанные с обработкой моих персональных данных, разрешенных для распространения, могут производиться с помощью средств вычислительной техники, с использованием информационных технологий, в том числе путем включения в электронные базы данных, используемые Оператором для работы.

Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент, но не ранее даты прекращения получения медицинских услуг, с обязательным направлением Оператору письменного уведомления.

С момента получения уведомления об отзыве согласия Оператор обязан прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных в течение трех рабочих дней с момента получения требования субъекта персональных данных или в срок, указанный во вступившем в законную силу решении суда, а если такой срок в решении суда не указан, то в течение трех рабочих дней с момента вступления решения суда в законную силу.

Мне известно, что при отзыве мною согласия Оператор вправе: продолжить обработку моих персональных данных в случаях, предусмотренных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иных нормативных правовых актах; продолжить хранение моих персональных данных, не являющихся биометрическими персональными данными, если обязанность их хранения предусмотрена нормативными правовыми актами, продолжить хранение моего изображения, в том числе, если хранение является обязанностью, которая предусмотрена нормативными правовыми актами.

При достижении целей обработки мои персональные данные могут быть уничтожены в порядке и сроки, установленные в нормативных правовых актах.

Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью (подписью законного представителя).

Дата

Подпись

Подпись, Фамилия

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Я, _____
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____, выданный (кем и когда)

предупрежден(а) о том, что на период исполнения мною должностных обязанностей по Трудовому договору, заключенному между мною и Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24., и предусматривающих работу с персональными данными, мне будет предоставлен доступ к указанной информации.

Настоящим добровольно прикипаю на себя обязательства:

- не передавать (в любом виде) и не разглашать третьим лицам и работникам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24., не имеющим на это право, информацию, содержащую персональные данные (за исключением собственных данных), которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей;
- в случае попытки третьих лиц или работников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24., не имеющих на это право, получить от меня информацию, содержащую персональные данные, немедленно сообщать об этом факте своему непосредственному руководителю;
- не использовать информацию, содержащую персональные данные, с целью получения выгоды;
- выполнять требования законодательства Российской Федерации, а также внутренних документов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24., регламентирующих вопросы защиты интересов субъектов персональных данных, порядка обработки и защиты персональных данных;

Я ознакомлен(а) с положениями законодательства Российской Федерации, а также внутренними организационно-распорядительными документами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная больница №3» (г. Тобольск) (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)) (ОГРН 1037200145157, ИНН 7223008503), зарегистрированному по адресу: 626150, Тюменская область, г. Тобольск, мкр. ЗБ, д. 24., в части защиты персональных данных.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения данного обязательства буду привлечен(а) к дисциплинарной ответственности и/или иной ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(фамилия, инициалы) _____
(подпись)

« ____ » _____ г.