

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2»

---

**П Р И К А З**

Об утверждении политики оператора в отношении обработки персональных данных

от 24.10.2016

№ 04-74-17-161

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. Ответственному за организацию обработки ознакомить всех сотрудников, задействованных в обработке персональных данных с настоящим приказом;
3. Ответственному за организацию обработки организовать неограниченный доступ к прилагаемой политике путем ее размещения на информационных стендах в корпусах Учреждения;
4. Администратору безопасности разместить подписанную скан-копию прилагаемой политики на официальном сайте Учреждения;
5. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



С.Н. Надымова

## **ПОЛИТИКА оператора в отношении обработки персональных данных**

### **1. Общие положения**

1.1. В целях гарантирования выполнения норм федерального законодательства в полном объеме БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» (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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» (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: Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская городская стоматологическая поликлиника №2»

ИНН: 8602001662.

Фактический адрес: 628408, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Сургут, пр. Советов, д. 3

Тел., факс: 8 (3462) 28-12-52,

### 3. Основные понятия

Для целей настоящей Политики используются следующие понятия:

3.1. Оператор— государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку ПДн, а также определяющие цели обработки ПДн, состав ПДн, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с ПДн.

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 ПДн – 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 ПДн – действия, направленные на раскрытие ПДн неопределенному кругу лиц.

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

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

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

3.10. Уничтожение ПДн – 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 ПДн – 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 ПДн – передача ПДн на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу.

#### **4. Правовые основания обработки ПДн**

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»;
- Федеральный закон 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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2».
- Заключения и выполнения обязательств по трудовым договорам, договорам гражданско-правового характера и договорам с контрагентами;
- Ведение учета отказных медицинских услуг субъектам персональных данных.

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

6.1. В ИСПДн Оператора обрабатываются следующие категории ПДн:

- Сотрудников. (Административно-управленческий персонал, врачи, обслуживающий персонал);
- Уволенных сотрудников БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2»;
- Физических лиц, обращающихся для зачисления в кадровый резерв;
- Источники поступления: из первичной документации, предоставляемой самими субъектами персональных данных.
- Не сотрудников (Пациенты, законные представители, лица состоящие в договорных отношениях).

Источники поступления: из первичной документации, предоставляемой самими субъектами персональных данных.

6.2. Сроки обработки и хранения ПДн определены в приказе БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» от 24.10.2016г. № 04-44-17-158 «Об утверждении перечня информационных систем персональных данных и перечня персональных данных, обрабатываемых в информационных системах персональных данных».

## **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 расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, состояния здоровья, интимной жизни.

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

7.5. Оператором созданы общедоступные источники ПДн (справочники, адресные книги). ПДн, сообщаемые субъектом (фамилия, имя, отчество, год и место рождения, адрес, абонентский номер, сведения о профессии и др.), 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:

- Федеральной налоговой службе (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);
- Пенсионному фонду России (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);
- Негосударственным пенсионным фондам (только о субъектах, являющихся сотрудниками Оператора);
- Страховым компаниям (ОАО «СМК Югория-Мед», АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»);
- Кредитным организациям (по официальному запросу);
- Лицензирующим и/или контролирующим органам государственной власти и местного самоуправления (по официальному запросу);
- Правоохранительным органам (по официальному запросу);
- ПАО «Сбербанк России»;
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- Военный комиссариат г. Сургута;
- Департамент здравоохранения Тюменской области;
- Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Медицинский информационно-аналитический центр».

8.2. Оператор не поручает обработку ПДн другим 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:

- Назначением ответственных за организацию обработки ПДн;
- 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;

- 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;
- Определением угроз безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн;
- Применением организационных и технических мер по обеспечению безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн, необходимых для выполнения требований к защите ПДн;
- Оценкой эффективности принимаемых мер по обеспечению безопасности ПДн до ввода в эксплуатацию ИСПДн;
- Учетом машинных носителей ПДн;
- Выявлением фактов несанкционированного доступа к ПДн и принятием соответствующих мер;
- Восстановлением ПДн, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним;
- Установлением правил доступа к ПДн, обрабатываемым в ИСПДн, а также обеспечением регистрации и учета всех действий, совершаемых с ПДн в ИСПДн;
- 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 в приказе БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» от 24.10.2016 № 01-74-17-523 «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:**

- обработка ПДн осуществляется с согласия субъекта ПДн на обработку его ПДн;

- 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;
- 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;
- обработка ПДн необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта ПДн, если получение согласия субъекта ПДн невозможно;
- 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;
- 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»;
- осуществляется обработка ПДн, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом ПДн либо по его просьбе (далее – ПДн, сделанные общедоступными субъектом ПДн);
- осуществляется обработка ПДн, подлежащих опубликованию или обязательному раскрытию в соответствии с федеральным законом.

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

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

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

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



- 10.1.6. 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.
- 10.1.7. Субъекты ПДн не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту ПДн.
- 10.1.8. 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.
- 10.1.9. Объем обрабатываемых персональных данных в ИСПДн принадлежащих БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» не превышает 100 000 записей Субъектов ПДн.
- 10.2.Получение ПДн:
- 10.2.1. Все ПДн следует получать непосредственно от субъекта ПДн. Субъект самостоятельно принимает решение о предоставлении своих ПДн и дает письменное согласие на их обработку оператором. Форма заявления-согласия субъекта персональных данных, обратившегося в медицинскую организацию, на обработку его ПДн представлена в приложении 1 к настоящей Политике; форма согласия субъекта персональных данных, обратившегося в медицинскую организацию для зачисления в кадровый резерв предоставлена в приложении 2 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 7 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. Типовая форма заявления-согласия на обработку законного представителя субъекта персональных данных на обработку персональных данных субъекта персональных данных обратившегося в медицинскую организацию в приложении 4 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 3 к настоящей Политике.

10.2.6. 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 приложении 5 к настоящей Политике.

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

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

10.2.9. 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 6 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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» от 24.10.2016 № 04-447-132 «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:

10.6.1. Все базы данных содержащие ПДн граждан Российской Федерации размещены на территории Российской Федерации по адресу: 628400, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Советов, 3, 628405, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Комсомольский 22.

## **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. Контактная информация**

13.1. Ответственным за организацию обработки ПДн в БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» назначена начальник отдела информатизации Кудрявцева Майя Николаевна, тел.: 8 (3462) 28-12-52, e-mail: sp2@admsurgut.ru.

13.2. 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](mailto:rsoc72@rsoc.ru).

Сайт: [72.rsoc.ru](http://72.rsoc.ru).

### СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных, обратившегося в медицинскую организацию, на обработку  
его персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
*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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» расположенного по адресу: 628400, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Советов, 3 (далее — Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, место 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, содержащие врачебную тайну в целях:

- установления медицинского диагноза, 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;
- защиты моих прав на получение качественной медицинской помощи;
- осуществления контроля качества оказанных мне медицинских услуг, проведения медико-профилактических мероприятий;
- оплаты оказанных по программе обязательного и добровольного медицинского страхования медицинских услуг;
- ведения учета оказанной медицинской помощи;
- формирования медицинских статистических данных в формах медико-статистического наблюдения;
- обеспечения соблюдения законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

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

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

- федеральному и территориальному фондам обязательного медицинского страхования;
- пенсионному фонду Российской Федерации, включая его территориальные органы;
- страховым медицинским организациям, осуществляющим мое страхование;
- организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;
- органам управления здравоохранением;
- иным медицинским организациям Российской Федерации (регионального и федерального уровней) на законном основании осуществляющих свою медицинскую деятельность, для установления мне 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 медицинскую тайну.

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

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ .20\_\_ и действует бессрочно, в случае если согласие не отозвано в письменной форме.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи и предоставления соответствующей медико-статистической информации.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**работника медицинской организации**  
**на обработку его персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
*серия и номер*  
\_\_\_\_\_  
*дата и наименование выдавшего органа*  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
*по месту регистрации*

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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» расположенного по адресу: 628400, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Советов, 3, 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 (распространение, 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, при получении письменного согласия членов семьи, производить обработку персональных данных членов семьи, родственников.

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.

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.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к политике оператора в отношении  
обработки персональных данных  
БУ «Сургутская городская  
стоматологическая поликлиника № 2»

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| _____                                                                        |
| наименование оператора                                                       |
| _____                                                                        |
| адрес оператора                                                              |
| _____                                                                        |
| Ф.И.О. субъекта персональных данных                                          |
| _____                                                                        |
| адрес регистрации субъекта персональных данных                               |
| _____                                                                        |
| наименование, серия и номер основного документа,<br>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)

### СОГЛАСИЕ

**законного представителя субъекта персональных данных на обработку персональных  
данных субъекта персональных данных обратившегося в медицинскую организацию**

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, усыновителем, опекуном, попечителем*  
представляемого \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество сына (дочери), усыновленного (удочеренной), подопечного (подопечной)*  
дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*реквизиты документа, удостоверяющего личность (при наличии)*  
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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2» расположенного по адресу: 628400, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Советов, 3 (далее — Оператор) персональных данных представляемого, включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, место 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, содержащие врачебную тайну в целях:

- установления медицинского диагноза, 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;
- защиты моих прав на получение качественной медицинской помощи;
- осуществления контроля качества оказанных мне медицинских услуг, проведения медико-профилактических мероприятий;
- оплаты оказанных по программе обязательного и добровольного медицинского страхования медицинских услуг;

- ведения учета оказанной медицинской помощи;
- формирования медицинских статистических данных в формах медико-статистического наблюдения;
- обеспечения соблюдения законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Предоставляю Оператору право осуществлять при обработке персональных данных представляемого 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 персональные данные представляемого 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 персональных данных представляемого централизованно в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, отраслевой информационной системе здравоохранения Тюменской области.

Оператор имеет право получать и передавать персональные данные представляемого, в том числе содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, на материальных носителях, в том числе в бумажном виде в следующие государственные органы, организации (учреждения):

- федеральному и территориальному фондам обязательного медицинского страхования;
- пенсионному фонду Российской Федерации, включая его территориальные органы;
- страховым медицинским организациям, осуществляющим страхование представляемого;
- организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;
- органам управления здравоохранением;
- иным медицинским организациям Российской Федерации (регионального и федерального уровней) на законном основании осуществляющих свою медицинскую деятельность, для установления мне 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 медицинскую тайну.

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

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_.20\_\_ и действует бессрочно, в случае если согласие не отозвано в письменной форме.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной представляемому до этого медицинской помощи и предоставления соответствующей статистической информации.

Подпись законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)

БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2», расположенное по адресу:  
628400, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Советов, 3, 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 БУ «Сургутская городская стоматологическая  
поликлиника № 2», расположенное по адресу: 628400, Россия, ХМАО-Югра, Тюменская  
область, г. Сургут, пр. Советов, 3, (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,  
недостовверными, 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)

Приложение 6  
к политике оператора в отношении обработки  
персональных данных  
БУ «Сургутская городская стоматологическая  
поликлиника № 2»

**Типовая форма  
заявления-согласия субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
*серия и номер*  
\_\_\_\_\_  
*дата и наименование выдавшего органа*  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*по месту регистрации*

в соответствии со ст. 12 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,  
даю согласие на передачу моих персональных данных БУ «Сургутская городская  
стоматологическая поликлиника № 2», расположенному по адресу: 628400, Россия, ХМАО-  
Югра, Тюменская область, г. Сургут, пр. Советов, 3, а именно:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...))*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем:

\_\_\_\_\_  
*(Перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)*

для обработки в целях:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
следующим лицам:

\_\_\_\_\_  
*(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации и адрес, которым сообщаются данные)*

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 БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2».**

**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 БУ  
«Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2».

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса Российской Федерации субъект  
персональных данных, поступающих на работу или работающий в БУ «Сургутская городская  
стоматологическая поликлиника № 2», 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 БУ  
«Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 2».

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)