

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУЗ РК «РПТД»
от 07.04.2013 № 66-04



Дополнительное соглашение № _____
к договору (контракту) от _____ № _____

Петрозаводск

« ____ » _____ 20__ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер», в лице главного врача Беляевой Е.Н., действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и _____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

Дополнить договор (контракт) от « ____ » _____ 20__ г. № _____ разделом следующего содержания:

Конфиденциальность и безопасность персональных данных.

1. Вся предоставляемая Сторонами друг другу информация считается конфиденциальной и не подлежит разглашению третьим лицам.
2. Исполнитель обязуется осуществлять обработку персональных данных субъекта(-ов) Заказчика в соответствии с принципами и правилами обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».
3. Цель обработки персональных данных субъекта(-ов) Заказчика:

_____ (указать цели обработки)

4. Перечень действий (операций) по обработке персональных данных, которые будут совершаться лицом, осуществляющим обработку персональных данных, в рамках поручения:

_____ (указать перечень действий)

5. Исполнитель вправе осуществлять обработку следующих персональных данных субъекта(-ов) Заказчика:

(указать категории персональных данных)

6. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность полученных персональных данных субъекта(-ов) Заказчика и обеспечить безопасность персональных данных при их обработке.

7. Исполнитель при обработке персональных данных субъекта(-ов) Заказчика обязуется принимать все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

8. Исполнитель обязуется обеспечивать безопасность персональных данных применением таких мер как:

- определение угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах;
- учёт машинных носителей персональных данных;
- обнаружение фактов несанкционированного доступа к персональным данным и принятие мер по их недопущению в дальнейшем;
- контроль принимаемых мер по обеспечению безопасности персональных данных и уровня (класса) защищённости информационных систем с персональными данными;
- и другие меры.

9. Стороны принимают все необходимые меры для того, чтобы предотвратить разглашение получаемой информации в рамках настоящего договора (контракта). Информация может быть предоставлена третьим лицам только в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

10. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора (контракта) от «___» _____ 20__ г. № _____, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания настоящего соглашения Сторонами.

От Заказчика:

От Исполнителя:

(подпись) (И.О. Фамилия)

(подпись) (И.О. Фамилия)

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

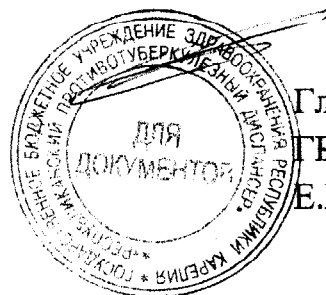
М.П.

М.П.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУЗ «РПТД»

«04» августа 2013 г. № 66-01



Главному врачу
ГБУЗ «РПТД»
Е.Н. Беляевой

СОГЛАСИЕ

субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне

Я, _____, проживающий(-ая)
по адресу _____,
паспорт серия _____, номер _____, выдан _____

«__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее – Учреждение), расположенному по адресу 185032, Россия, Республика Карелия, Петрозаводск, ул. Соломенская 55, на обработку моих персональных данных, а именно:

(перечислить категории персональных данных)

а также специальные категории персональных данных и (или) биометрические персональные данные:

(перечислить специальные категории персональных данных и (или) биометрические данные)

Для обработки в целях

(указать цели обработки)

Следующим лицам

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

Перечень действий (операций) по обработке персональных данных, которые будут совершаться лицом, осуществляющим обработку персональных данных, в рамках согласия (поручения, договора):

(перечислить перечень действий (операций) по обработке персональных данных)

Третья сторона может осуществлять:

(перечислить тип обработки и наличие передачи персональных данных)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение _____. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае, принятия третьей стороной решения о прекращении обработки персональных данных и (или) уничтожения документов, содержащих персональные данные. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУЗ «РПТД»

«07» апреля 2023 г. № 66-а



Главному врачу
ГБУЗ «РПТД»
Е.Н. Беляевой

СОГЛАСИЕ

субъекта на получение его персональных данных
у третьей стороны

Я, _____, проживающий(-ая) по адресу _____,
паспорт серия _____, номер _____, выдан _____

«__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее – Учреждение), расположенному по адресу 185032, Россия, Республика Карелия, Петрозаводск, ул. Соломенская, 55, на получение моих персональных данных у третьей стороны, а именно:

(указать третьих лиц)

Следующие персональные данные:

(перечислить категории персональных данных)

а также специальные категории персональных данных и (или) биометрические персональные данные:

(перечислить специальные категории персональных данных и (или) биометрические данные)

В целях:

(указать цели обработки)

Перечень допустимых действий, осуществляемых Учреждением с персональными данными:

(перечислить перечень действий (операций) по обработке персональных данных)

Учреждение может осуществлять:

(перечислить тип обработки и наличие передачи персональных данных)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение _____. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае, принятия Учреждением решения о прекращении обработки персональных данных и (или) уничтожения документов, содержащих персональные данные. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУЗ «РПТД»

«07» апреля 2023 г. № 66-01

АКТ № _____

об уничтожении документов и других материальных носителей
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Республики Карелия
«Республиканский противотуберкулезный диспансер»,
содержащих персональные данные субъекта.



Состав комиссии:

Председатель комиссии:

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

Члены комиссии:

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

Комиссия произвела отбор к уничтожению следующих материальных носителей (документов), содержащих персональные данные субъекта персональных данных:

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер документа	Дата регистрации	Номер экз.	Количество листов документа/ приложения
1	2	3	4	5	6

Причина уничтожения:

- достижение целей обработки персональных данных
 решение субъекта персональных данных
 недостоверные персональные данные

Всего подлежит уничтожению _____ (цифрами) _____ (прописью)

наименований документов.

Дата уничтожения: _____

Документы уничтожены с помощью

(указать способ уничтожения)

Председатель комиссии:

(подпись) (И.О. Фамилия)

Члены комиссии:

(подпись) (И.О. Фамилия)

(подпись) (И.О. Фамилия)

(подпись) (И.О. Фамилия)

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУЗ «РПТД»

«07 августа» 2013 г. № 66-01



АКТ № _____
об уничтожении полей баз данных
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения
Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный
диспансер», содержащих персональные данные субъекта.

Состав комиссии:

Председатель комиссии:

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

Члены комиссии:

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

_____ (должность) _____ (И.О. Фамилия)

Комиссия произвела отбор к уничтожению следующих полей баз данных, содержащих персональные данные субъекта персональных данных:

№ п/п	Наименование базы данных	Идентификационный номер поля данных	Наименование полей данных
1	2	3	4

Причина уничтожения:

- достижение целей обработки персональных данных
 решение субъекта персональных данных
 недостоверные персональные данные

Всего подлежит уничтожению _____ (цифрами) _____ (прописью)

наименований полей баз данных.

Дата уничтожения: _____

Поля баз данных уничтожены с помощью

(указать способ уничтожения)

Председатель комиссии:

(подпись) (И.О. Фамилия)

Члены комиссии:

(подпись) (И.О. Фамилия)

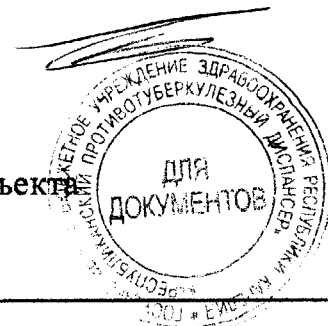
(подпись) (И.О. Фамилия)

(подпись) (И.О. Фамилия)

Приложение 7

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУЗ «РПТД»
«07» апреля 2023 г. № 66-с

УВЕДОМЛЕНИЕ
об уничтожении персональных данных субъекта



Уважаемый(-ая)

_____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Обработка Ваших персональных данных прекращена.

Ваши персональные данные, которые обрабатывались в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер», были уничтожены.

Приложение: копия акта об уничтожении на _____ листе(-ах).

Ответственный за
организацию обработки
персональных данных
ГБУЗ «РПТД»

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУЗ «РПТД»

«07» апреля 2015 г. № 66-04

Главному врачу
ГБУЗ «РПТД»
Е.Н. Беляевой



СОГЛАСИЕ

субъекта на обработку его биометрических персональных данных

Я, _____, проживающий(-ая) по адресу _____,
паспорт серия _____, номер _____, выдан _____

«__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее – Учреждение), расположенному по адресу 185032, Россия, Республика Карелия, Петрозаводск, Соломенская 55, на обработку моих биометрических персональных данных, а именно:

(перечислить биометрические персональные данные)

В целях

(указать цели обработки)

Перечень допустимых действий, осуществляемых с персональными данными:

(перечислить перечень действий (операций) по обработке персональных данных)

Учреждение может осуществлять:

(перечислить тип обработки и наличие передачи персональных данных)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение _____ . Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае, принятия Учреждением решения о прекращении обработки персональных данных и (или) уничтожения документов, содержащих персональные данные. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Главному врачу
ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
Е.Н. Беляевой

от _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт: серии _____ № _____,

выдан _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

почтовый адрес: _____

номер телефона: 8 (____) _____ - _____ - _____

Согласие на обработку моих персональных данных

Я, _____, настоящим
(Ф.И.О. работника)

выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение в ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» и его представителями моих персональных данных, переданных мною лично при поступлении в ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер», а также полученных ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» с моего письменного согласия от третьей стороны в частности, следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- сведения о знании иностранных языков;
- образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность),
- профессия; стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет);
- семейное положение;
- состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о воинском учёте;
- сведения о состоянии здоровья, необходимые работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;
- содержание заключённого со мной контракта или трудового договора;
- сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведения об использованных отпусках;
- сведения об имеющихся наградах (поощрениях), почётных званиях;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);

- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии);
- другие персональные данные, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных;
- содействие в трудоустройстве;
- обучение и продвижении по службе;
- обеспечение моей личной безопасности;
- контроль количества и качества выполняемой работы;
- обеспечение сохранности имущества.

Обработка (на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», главы 14 Трудового кодекса РФ, «Политикой в области обработки персональных данных в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» .

Срок действия настоящего согласия с ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» начинается с даты подписания и заканчивается в соответствии с требованиями «Политики в области обработки персональных данных в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер», или в связи с увольнением согласно ТК РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным обоснованным заявлением начальнику отдела кадров.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение 10

Главному врачу
ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
Е.Н. Беляевой
Адрес: г. Петрозаводск, Соломенская 55.
ОГРН: 1021000512092, ИНН: 1001039676.

от _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
паспорт: серии _____ № _____,
выдан _____,
зарегистрированного по адресу: _____,
_____,
почтовый адрес: _____,

номер телефона: 8 (_____) _____ - _____ - _____

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, _____
(далее - Субъект), руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции Федерального закона от 14.07.2022 № 266-ФЗ), принимаю решение и даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных мною для распространения (далее – Согласие) непосредственно ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее - Оператор) моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте Оператора.

Мне известны и понятны основные понятия, используемые в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон), а именно:

персональные данные, разрешенные Субъектом персональных данных для распространения - персональные данные, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен Субъектом персональных данных путем дачи согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения в порядке, предусмотренном Федеральным законом;

распространение персональных данных - действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;

предоставление персональных данных - действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц.

Мною, Субъектом персональных данных, в настоящем Согласии в соответствии со статьёй 10.1 Закона для осуществления Оператором действий по распространению и (или) предоставлению персональных данных неограниченному или определенному кругу лиц соответственно установлены:

– категории персональных данных и перечень персональных данных по каждой категории, в отношении которых дается Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения (часть 1 статьи 10.1 Закона);

– запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих персональных данных, разрешенных мною для распространения, Оператором неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц (ч. 9 ст. 10.1 Закона).

Тип персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Персональные данные	Фамилия			
	Имя			
	Отчество (при наличии)			
	Год рождения			
	Месяц рождения			
	Дата рождения			
	Место рождения			
	Адрес регистрации по месту жительства			
	Адрес регистрации по месту фактического пребывания			
	Семейное положение			
	Сведения об образовании			
	Сведения о профессии			
	Сведения о доходах			
	Абонентский номер телефона			
	Адрес электронной почты			
	Сведения об основном документе, удостоверяющего личность (паспорт, загранпаспорт)			
	Серия и номер документа			
	Дата выдачи документа			
	Орган, выдавший документ			
Специальные категории персональных данных	Сведения о судимости			
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица			
	Видеоизображение			
	Почерк			

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается настоящее Соглашение, общее описание используемых Оператором способов обработки (распространения) персональных данных: размещение информации о Субъекте персональных данных на информационных ресурсах Оператора (общедоступных источниках персональных данных, в том числе на официальном сайте Оператора), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа как ограниченному так и неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными Субъекта персональных данных.

Сведения об информационных ресурсах Оператора (общедоступных источниках персональных данных), посредством которых будет осуществляться предоставление доступа как ограниченному так и неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными Субъекта персональных данных.

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
http://рпгд-карелия.рф	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
Доска информации в учреждении	Предоставление сведений работниками учреждения
...	...

Срок действия настоящего Соглашения не подлежит автоматической пролонгации по окончании указанного срока (наступления события).

Условие прекращения обработки Оператором персональных данных, разрешённых Субъектом персональных данных для распространения – реорганизация или ликвидация юридического лица (Оператора).

Способ отзыва и прекращения настоящего Соглашения.

Субъект персональных данных оставляет за собой право потребовать прекратить распространять его персональные данные, если иное не установлено федеральным законом.

Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешённых Субъектом персональных данных для распространения, должна быть прекращена Оператором в любое время по требованию Субъекта персональных данных (оформленному в установленном порядке). Указанные в данном требовании персональные данные могут обрабатываться только Оператором (ч. 12 статьи 10.1 Закона).

Действие настоящего Соглашения на обработку персональных данных, разрешённых Субъектом персональных данных для распространения, прекращается с момента поступления Оператору требования от Субъекта персональных данных (ч. 13 статьи 10.1 Закона).

Субъект персональных данных вправе обратиться с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих персональных данных, ранее разрешённых Субъектом персональных данных для распространения, как к Оператору, так и к любому лицу, обрабатывающему его персональные данные, в случае несоблюдения положений статьи 10.1 Закона или обратиться с таким требованием в суд. Данное лицо обязано прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных в течение трёх 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 трёх рабочих дней с момента вступления решения суда в законную силу (ч. 14 статьи 10.1 Закона).

В случае получения такого требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять указанные в требовании персональные данные Субъекта персональных данных, а также сообщить ему перечень третьих лиц, которым эти персональные данные были переданы.

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.

Мне, как Субъекту персональных данных, доведены и разъяснены положения статьи Закона, в том числе касающиеся особенностей обработки персональных данных, разрешённых Субъектом персональных данных для распространения, в части установления обязанностей и ответственности лиц, осуществивших распространение персональных данных или иную их обработку в следующих случаях:

- в случае раскрытия персональных данных неопределенному кругу лиц самим Субъектом персональных данных без предоставления Оператору согласия, предусмотренного статьей 10.1 Закона, обязанность предоставить доказательства законности последующего распространения или иной обработки таких персональных данных лежит на каждом лице, осуществившем их распространение или какую-либо иную обработку (часть 2 статьи 10.1 Закона);
- в случае, если персональные данные оказались раскрытыми неопределенному кругу лиц вследствие правонарушения, преступления или обстоятельств непреодолимой силы, обязанность предоставить доказательства законности последующего распространения или какой-либо иной обработки таких персональных данных лежит на каждом лице, осуществившем их распространение или иную обработку (часть 3 статьи 10.1 Закона);
- в случае, если из настоящего Соглашения не следует, что Субъект персональных данных согласился с распространением персональных данных, такие персональные данные обрабатываются Оператором, которому они предоставлены Субъектом персональных данных, без права распространения (часть 4 статьи 10.1 Закона);
- в случае, если из настоящего Соглашения не следует, что Субъект персональных данных не установил запреты и условия на обработку персональных данных, предусмотренные частью 9 статьи 10.1 Закона, или если в настоящем Соглашении не указаны категории и перечень персональных данных, для обработки которых Субъект персональных данных устанавливает условия и запреты в соответствии с частью 9 статьи 10.1 Закона, такие персональные данные обрабатываются Оператором без передачи (распространения, предоставления, доступа) и возможности осуществления иных действий с персональными данными неограниченному кругу лиц (часть 5 статьи 10.1 Закона);
- молчание или бездействие Субъекта персональных данных ни при каких обстоятельствах не может считаться согласием на обработку персональных данных, разрешенных Субъектом персональных данных для распространения (часть 8 статьи 10.1 Закона);
- установленные Субъектом персональных данных в настоящем Соглашении запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных, разрешенных Субъектом персональных данных для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации (часть 11 статьи 10.1 Закона).

Примечание:

на основании Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ:

п.п.2.3 - обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи, трудовым законодательством, пенсионным законодательством Российской Федерации (в ред. Федеральных законов от 25.07.2011 № 261-ФЗ, от 27.07.2014 № 216-ФЗ);

п.п. 3 - обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов Субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия Субъекта персональных данных невозможно (в ред. Федерального закона от 25.07.2011 № 261-ФЗ);

п.п. 8 - обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством об обязательных видах страхования, со страховым законодательством (в ред. Федерального закона от 25.07.2011 № 261-ФЗ);

Настоящее Согласие Субъекта персональных данных дано мной добровольно и действует в течении с «__» _____ 20__ г. до «__» _____ 20__ г.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения такого требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить третьим лицам, которым персональные данные были переданы.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

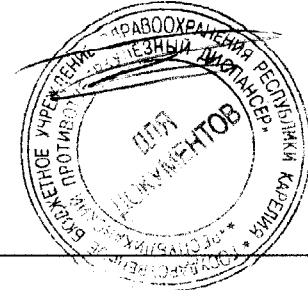
УТВЕРЖДЕНО

Приказом ГБУЗ «РПТД»

«07» апреля 2016 г. № 66-01

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных



Я, нижеподписавшийся _____,
 (Ф.И.О. полностью)
 проживающий(-ая) по адресу (по месту регистрации) _____,
 _____, паспорт серия _____, номер _____,
 выдан _____,
 (дата и название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 185032, Россия, Республика Карелия, Петрозаводск, ул. Соломенская, 55, моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дату рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю право Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (ресстры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией (название) и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом. Обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинская карта) и составляет (двадцать пять лет).

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

Настоящее согласие дано мной (дата) _____ и действует бессрочно.

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

В случае получения моего письменного заявления (отказа) об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течении периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной мне до этого медицинской помощи.

Контактный(е) телефон(ы) _____,
почтовый адрес: _____.

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУЗ «РПТД»

«04» апреля 2013 г. № 66-04

ПРАВИЛА

рассмотрения запросов субъектов персональных данных или их представителей в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер»



При устном обращении либо письменном запросе субъекта персональных данных (далее – ПДн) или его представителя на доступ к ПДн субъекта, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее – Учреждение) руководствуется требованиями статей 14, 18 и 20 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ).

Сведения о наличии и обработке ПДн предоставляются субъекту ПДн или его представителю Учреждением при обращении либо при получении запроса от 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 Учреждением (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки ПДн Учреждением, подпись субъекта ПДн или его представителя. Запрос может быть направлен в форме электронного документа и подписан электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

- 1) подтверждение факта обработки ПДн Учреждением;
- 2) правовые основания и цели обработки ПДн;
- 3) цели и применяемые Учреждением способы обработки ПДн;
- 4) наименование и место нахождения Учреждения, сведения о лицах (за исключением работников Учреждения), которые имеют доступ к ПДн или которым могут быть раскрыты ПДн на основании договора с Учреждением или на основании федерального закона;
- 5) обрабатываемые ПДн, относящиеся к соответствующему субъекту ПДн, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом;
- 6) сроки обработки ПДн, в том числе сроки их хранения;

7) порядок осуществления субъектом ПДн прав, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ;

8) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению Учреждения, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;

9) иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ или другими федеральными законами.

Доступ субъекта ПДн или его представителя к ПДн субъекта Учреждение предоставляет только под контролем ответственного за организацию обработки ПДн (далее – Ответственный) Учреждения.

Обращение и (или) обоснованный запрос субъекта ПДн или его представителя фиксируется в журнале учёта обращений и (или) запросов граждан по вопросам обработки ПДн.

Ответственный Учреждения принимает решение о предоставлении доступа субъекту ПДн или его представителю к ПДн указанного субъекта.

В случае, если данные, предоставленные субъектом ПДн или его представителем не достаточны для установления его личности или предоставление ПДн нарушают конституционные права и свободы других лиц, Ответственный Учреждения подготавливает мотивированный ответ, содержащий ссылку на положение части 8 статьи 14 Федерального закона № 152-ФЗ или иного федерального закона, являющийся основанием для такого отказа, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня обращения субъекта ПДн или его представителя либо от даты получения обоснованного запроса субъекта ПДн или его представителя.

Для предоставления доступа субъекту ПДн или его представителя к ПДн субъекта, Ответственный Учреждения привлекает работников по согласованию с руководителем этого структурного подразделения (отделения).

Учреждение предоставляет безвозмездно субъекту ПДн или его представителю возможность ознакомления с ПДн, относящиеся к этому субъекту ПДн. В срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня предоставления субъектом ПДн или его представителем сведений, подтверждающих, что ПДн являются неполными, неточными или неактуальными, Учреждение осуществляет в них необходимые изменения. В срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня представления субъектом ПДн или его представителем сведений, подтверждающих, что такие ПДн являются незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, Учреждение уничтожает такие ПДн. Учреждение уведомляет субъекта ПДн или его представителя о внесённых изменениях и предпринятых мерах, и принимает разумные меры для уведомления третьих лиц, которым ПДн этого субъекта были переданы.

В случае отсутствия возможности уничтожения ПДн в течение срока, указанный выше по тексту, Учреждение осуществляет блокирование таких ПДн или обеспечивает их блокирование (если обработка ПДн осуществляется другим лицом, действующим по поручению Учреждения) и обеспечивает уничтожение ПДн в срок, не более, чем 6 месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.

Сведения о наличии ПДн Учреждение предоставляет субъекту ПДн или его представителю 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. Контроль предоставления сведений субъекту ПДн или его представителю осуществляет Ответственный Учреждения.

Сведения о наличии ПДн должны быть предоставлены субъекту ПДн или его представителю при ответе на запрос или при обращении в течение 10 рабочих дней от даты получения запроса (обращения) субъекта ПДн или его представителя.

Право субъекта ПДн на доступ к его ПДн может быть ограничено в соответствии с федеральными законами, в том числе, если:

1) обработка ПДн, включая ПДн, полученные в результате оперативно-розыскной, контрразведывательной и разведывательной деятельности, осуществляется в целях обороны страны, безопасности государства и охраны правопорядка;

2) обработка ПДн осуществляется органами, осуществившими задержание субъекта ПДн по подозрению в совершении преступления, либо предъявившими субъекту ПДн обвинение по уголовному делу, либо применившими к субъекту ПДн меру пресечения до предъявления обвинения, за исключением предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации случаев, если допускается ознакомление подозреваемого или обвиняемого с такими ПДн;

3) обработка ПДн осуществляется в соответствии с законодательством о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма;

4) доступ субъекта ПДн к его ПДн нарушает права и законные интересы третьих лиц;

5) обработка ПДн осуществляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации о транспортной безопасности, в целях обеспечения устойчивого и безопасного функционирования транспортного комплекса, защиты интересов личности, общества и государства в сфере транспортного комплекса от актов незаконного вмешательства.