

Положение об организации обработки персональных данных в ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан"

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об обработке и защите персональных данных (далее - Положение) определяет порядок сбора, хранения, передачи и любого другого использования персональных данных субъектов персональных данных ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.2. Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым Кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации.

2. Основные понятия

Для целей настоящего Положения используются следующие понятия:

2.1. Оператор персональных данных (далее оператор или ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан") - юридическое лицо, организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели и содержание обработки персональных данных.

2.2. Персональные данные - информация, определенная в «Перечне персональных данных, обрабатываемых в информационных системах ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗРТ» и «Перечне персональных данных, обрабатываемых без использования средств автоматизации в ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗРТ».

2.3. Субъект – работники и клиенты ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан".

2.4. Работник - физическое лицо, состоящее в трудовых отношениях с оператором.

2.5. Обработка персональных данных - действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

2.6. Распространение персональных данных - действия, направленные на передачу персональных данных определенному кругу лиц (передача персональных данных) или на ознакомление с персональными данными неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом.

2.7. Использование персональных данных - действия (операции) с персональными данными, совершаемые оператором в целях принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении субъекта персональных данных или других лиц либо иным образом затрагивающих права и свободы субъекта персональных данных или других лиц.

2.8. Блокирование персональных данных - временное прекращение сбора, систематизации, накопления, использования, распространения персональных данных, в том числе их передачи.

2.9. Уничтожение персональных данных - действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.

2.10. Обезличивание персональных данных — действия, в результате которых невозможно определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту.

2.11. Документированная информация — зафиксированная на материальном носителе путем документирования информация с реквизитами, позволяющими определить такую информацию или ее материальный носитель.

2.12. К персональным данным относятся:

2.12.1. Сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность субъекта.

2.12.2. Информация, содержащаяся в трудовой книжке работника.

2.12.3. Информация, содержащаяся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования.

2.12.4. Сведения, содержащиеся в документах воинского учета для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу.

2.12.5. Сведения об образовании, квалификации или наличии специальных знаний или подготовки.

2.12.6. Сведения, содержащиеся в свидетельстве о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации.

2.12.7. Сведения о семейном положении работника.

2.12.8. Сведения о заработной плате работника.

2.12.9. Содержание трудового договора.

2.12.10. Документы, содержащие информацию по повышению квалификации и переподготовке сотрудника, его аттестация, служебное расследование.

2.12.11. Информация, характеризующая служебное положение в организации.

2.12.12. Данные о здоровье пациентов

3. Обработка персональных данных

3.1. Общие требования при обработке персональных данных

В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина при обработке персональных данных обязаны соблюдать следующие требования:

3.1.1. Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов РФ и РТ, содействия субъектам персональных данных в трудоустройстве, продвижении по службе, обучении, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения личной безопасности субъекта персональных данных и членов его семьи, а также в целях обеспечения сохранности принадлежащего ему имущества и имущества оператора.

3.1.2. Персональные данные не могут быть использованы в целях причинения имущественного и/или морального вреда гражданам, затруднения реализации прав и свобод граждан Российской Федерации.

3.1.3. При принятии решений, затрагивающих интересы субъекта персональных данных, нельзя основываться на персональных данных, полученных исключительно в результате их автоматизированной обработки или электронного получения.

3.1.4. Работники или их законные представители должны быть ознакомлены под расписку с документами ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан", устанавливающими порядок обработки персональных данных субъектов, а также их права и обязанности в этой области.

3.1.5. Субъекты персональных данных, не являющиеся работниками, или их законные представители имеют право ознакомиться с документами ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан", устанавливающими порядок обработки персональных данных субъектов, а также их права и обязанности в этой области.

3.1.6. Субъекты персональных данных не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту тайны.

3.2. Получение персональных данных

3.2.1. Все персональные данные следует получать непосредственно от субъекта персональных данных. Субъект самостоятельно принимает решение о предоставление своих персональных данных и дает письменное согласие на их обработку ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан". Форма заявления-согласия субъекта на обработку персональных данных представлена в Шаблонах №1 и №2 к настоящему Положению.

3.2.2. Письменное согласие не требуется, если обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора, одной из сторон которого является субъект персональных данных (152-ФЗ, ст. 6, п.2).

3.2.3. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных. Форма отзыва согласия на обработку персональных данных представлена в Шаблоне №3 к настоящему Положению.

3.2.4. В случаях, когда ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" может получить необходимые персональные данные субъекта только у третьей стороны, субъект должен быть уведомлен об этом заранее и от него должно быть получено письменное согласие. В уведомлении ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" обязан сообщить о целях, способах и источниках получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и возможных последствиях отказа субъекта дать письменное согласие на их получение. Согласие оформляется в письменной форме в двух экземплярах, один из которых предоставляется субъекту, второй хранится у ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан". Форма заявления-согласия субъекта на получение его персональных данных от третьей стороны представлена в Шаблоне №4 к настоящему Положению.

3.2.5. Запрещается получать и обрабатывать персональные данные субъекта касающихся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами (152-ФЗ, ст. 10, п.1)

3.2.6. В случаях, непосредственно связанных с вопросами трудовых отношений, в соответствии со статьей 24 Конституции Российской Федерации ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" вправе получать и обрабатывать данные о частной жизни субъекта только с его письменного согласия.

3.3. Хранение персональных данных

3.3.1. Хранение персональных данных субъектов осуществляется в помещениях, закрепленных в соответствии с приказом «О контролируемой зоне».

3.3.2. Личные дела хранятся в бумажном виде в папках, прошитые и пронумерованные по страницам. Личные дела хранятся в специально отведенной секции сейфа, обеспечивающего защиту от несанкционированного доступа.

3.4. Передача персональных данных

3.4.1. При передаче персональных данных субъекта ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" обязано соблюдать следующие требования:

– не сообщать персональные данные 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 персональных данных третьей стороне представлена в Шаблоне №5 настоящего Положения;

– предупредить уполномоченных лиц субъектов персональных данных, получающих персональные данные 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 персональные данные субъекта, обязаны соблюдать требование конфиденциальности;

– не сообщать персональные данные субъекта в коммерческих целях без его письменного согласия;

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

– передавать персональные данные субъекта представителям субъектов в порядке, установленном Трудовым Кодексом Российской Федерации, и ограничивать эту информацию только теми персональными данными субъекта, которые необходимы для выполнения указанными представителями их функций;

– все сведения о передаче персональных данных субъекта регистрируются в Журнале учета передачи персональных данных (Шаблон №7) в целях контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими. В журнале фиксируются сведения о лице, направившем запрос, дата передачи персональных данных или дата уведомления об отказе в их предоставлении, а также отмечается, какая именно информация была передана.

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

3.4.3. Внутренний доступ (доступ внутри организации) к персональным данным субъекта имеют сотрудники в соответствии с приказом о допуске к обработке персональных данных.

3.4.4. Все сотрудники, имеющие доступ к персональным данным субъектов, обязаны подписать соглашение о неразглашении персональных данных. Форма соглашения о неразглашении персональных данных представлена в Шаблоне №6 настоящего Положения.

3.5. Уничтожение персональных данных

3.5.1. Персональные данные 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.

3.5.2. Документы, содержащие персональные данные, подлежат хранению и уничтожению в порядке, предусмотренном архивным законодательством Российской Федерации.

4. Права и обязанности субъектов персональных данных и оператора.

4.1. В целях обеспечения защиты персональных данных субъекты имеют право:

– получать полную информацию о своих персональных данных и обработке этих данных (в том числе автоматизированной);

– осуществлять свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право получать копии любой записи, содержащей персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом;

– требовать исключения или исправления неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением законодательства;

– при отказе ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" или уполномоченного им лица исключить или исправить персональные данные субъекта - заявить в письменной форме о своем несогласии, представив соответствующее обоснование;

– требовать от ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" или уполномоченного им лица уведомления всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные субъекта, обо всех произведенных в них изменениях или исключениях из них;

– обжаловать в суд любые неправомерные действия или бездействие ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" или уполномоченного им лица при обработке и защите персональных данных субъекта.

4.2. Для защиты персональных данных субъектов ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" обязано:

- за свой счет обеспечить защиту персональных данных субъекта от неправомерного их использования или утраты в порядке, установленном законодательством РФ;
- ознакомить работника с настоящим Положением и его правами в области защиты персональных данных под расписку;
- по запросу ознакомить субъекта персональных данных, не являющегося работником, с настоящим Положением и его правами в области защиты персональных данных;
- осуществлять передачу персональных данных субъекта только в соответствии с настоящим Положением и законодательством Российской Федерации;
- предоставлять персональные данные субъекта только уполномоченным лицам и только в той части, которая необходима им для выполнения их трудовых обязанностей в соответствии с настоящим положением и законодательством Российской Федерации;
- обеспечить субъекту свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей его персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных законодательством (152-ФЗ, ст. 14, п.5);
- по требованию субъекта или его законного представителя предоставить ему полную информацию о его персональных данных и обработке этих данных.

4.3. Субъект персональных данных или его законный представитель обязуется предоставлять персональные данные в документальной форме, соответствующие действительности.

5. Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных

5.1. Ответственность о разрешении доступа сотрудника к конфиденциальному документу, содержащему персональные данные, несет главный врач и непосредственный руководитель сотрудника.

5.2. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных, 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.

Главному врачу
ГАУЗ "Республиканская стоматологическая
поликлиника МЗ РТ"
Н.И. Шаймиевой

**Заявление-согласие субъекта на обработку его персональных данных
(при заключении трудового договора)**

Я, _____, паспорт серии _____, номер
_____, выданный _____ « ____ » _____
года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики
Татарстан", расположенному по адресу 420012, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, 16 к.3 на обработку моих
персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные;
- год, месяц, дата и место рождения;
- гражданство; место жительства, адрес по регистрации;
- семейное, социальное положение;
- образование;
- профессия;
- доходы, полученные мной в данном учреждении;
- ИНН, страховое и пенсионное свидетельство;
- сведения о воинском учете;
- другая информация, необходимая ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника
Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в связи с трудовыми отношениями.

Для обработки в целях:

- автоматизации процесса обработки и учета моих доходов и расходов;
- для передачи в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ;
- для передачи в органы ПФР индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное
пенсионное страхование и данных о страховом стаже;
- передачи данных в _____ Банк _____ для выпуска зарплатных карт;
- в органы статистики, для оформления медицинских полисов.
- для реализации других задач в рамках трудовых отношений.

Я 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 неопределенного срока. Согласие
может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Главному врачу
ГАУЗ "Республиканская стоматологическая
поликлиника МЗ РТ"
Н.И. Шаймиевой

**Заявление-согласие субъекта на обработку его персональных данных
(при осуществлении услуг)**

Я, _____, паспорт серии _____, номер
_____, выданный _____ «___» _____
года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики
Татарстан", расположенному по адресу 420012, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, 16 к.3 на обработку моих
персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- данные о здоровье;
- паспортные данные;
- год, месяц, дата и место рождения;
- гражданство;
- место жительства, адрес по регистрации;
- образование;
- профессия;
- ИНН, страховое и пенсионное свидетельство;
- сведения о воинском учете;
- другая информация, необходимая ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника
Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в связи с договорными отношениями.

Для обработки в целях медико-профилактических услуг.

Я 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 неопределенного срока. Согласие
может быть отзвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«___» _____ 20___. _____

(подпись)

Отзыв согласия на обработку персональных данных

ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника
Министерства здравоохранения Республики Татарстан"
420012, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, 16 к.3

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект
персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего
его личность

Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

"___" ____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главному врачу
ГАУЗ "Республиканская стоматологическая
поликлиника МЗ РТ"
Н.И. Шаймиевой

**Заявление-согласие
субъекта на получение персональных данных у третьей стороны**

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____
_____, выданный _____ « ____ » _____
года, в соответствии со ст.86 Трудового Кодекса Российской Федерации _____ на
получение моих персональных данных, а именно:
(согласен/не согласен)

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

для обработки в целях _____

у следующих лиц _____

(указать цели обработки)

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

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать письменное
согласие на их получение.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Главному врачу
ГАУЗ "Республиканская стоматологическая
поликлиника МЗ РТ"
Н.И. Шаймиевой

Заявление-согласие субъекта на передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____
_____, выданный _____ « ____ » _____.
года, в соответствии со ст.88 Трудового Кодекса Российской Федерации _____ на передачу моих
персональных данных, а именно:
(согласен/не согласен)

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

для обработки в целях _____

следующим лицам _____

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

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать письменное
согласие на их передачу.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Соглашение о неразглашении персональных данных субъекта

Я, _____, паспорт серии _____,
номер _____, выдан _____ « ____ » _____
года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным субъектов ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан".

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сбор, обработка и хранение) с персональными данными соблюдать все описанные в «Положении об организации обработки персональных данных ГАУЗ "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан" требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

- анкетные и биографические данные;
- сведения о состоянии здоровья;
- сведения об образовании;
- сведения о трудовом и общем стаже;
- сведения о составе семьи;
- паспортные данные;
- сведения о воинском учете;
- сведения о заработной плате сотрудника;
- сведения о социальных льготах;
- сведения о бухгалтерском учете доходов сотрудника;
- номер лицевого счета сотрудника;
- специальность;
- занимаемая должность;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- содержание трудового договора;
- личные дела и трудовые книжки сотрудников;
- дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, их аттестации.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 Трудового Кодекса Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)