|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ №4  УТВЕРЖДЕНО  Приказом Минздрава РД «О вводе в действие комплекта организационно-распорядительной документации по организации обработки и защите персональных данных»  от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_  (М.П.) |

|  |
| --- |
| **Правила**  обработки персональных данных |

Оглавление

[1. Общие положения. 3](#_Toc500343659)

[2. Требования к обработке и защите ПДН. 4](#_Toc500343660)

[3. Цели обработки ПДН. 6](#_Toc500343661)

[4. Содержание обрабатываемых ПДН. 6](#_Toc500343662)

[5. Категории ПДН. 7](#_Toc500343663)

[6. Сроки обработки и хранения обрабатываемых ПДН. 7](#_Toc500343664)

[7. Порядок уничтожения ПДН. 8](#_Toc500343665)

[8. Ответственность за нарушения при обработке ПДН. 8](#_Toc500343666)

[9. Заключительные положения. 8](#_Toc500343667)

[Приложение №1. 9](#_Toc500343668)

[Приложение №2. 12](#_Toc500343669)

[Приложение №3. 13](#_Toc500343670)

[Приложение №4. 14](#_Toc500343671)

1. **Общие положения.**
   1. Настоящие правила обработки персональных данных устанавливают порядок обработки персональных данных (далее – ПДн) в информационной системе персональных данных (далее – ИСПДн).
   2. Настоящие правила разработаны на основании и в соответствии с требованиями следующих законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации:
      1. Трудовой кодекс Российской Федерации (Глава 14);
      2. Гражданский кодекс Российской Федерации, часть 1 статей 150, 152, 152.1, 152.2;
      3. Федеральный закон от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации»;
      4. Федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ);
      5. Постановление Правительства Российской Федерации от 01 ноября 2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».
   3. Настоящие правила устанавливают и определяют в Министерстве здравоохранения Республики Дагестан (далее – Минздрав РД, Министерство):
      1. процедуры, направленные на выявление и предотвращение нарушений законодательства Российской Федерации в сфере обработки и защиты ПДн;
      2. цели обработки ПДн;
      3. содержание обрабатываемых ПДн;
      4. категории субъектов, ПДн которых обрабатываются;
      5. сроки обработки и хранения обрабатываемых ПДн;
      6. порядок уничтожения обработанных ПДн при достижении целей обработки или при наступлении иных законных оснований.
   4. Основные понятия и термины, используемые в настоящих Правилах, применяются в значениях, определенных статьей 3 Федерального закона № 152-ФЗ.
   5. Правила являются обязательными для исполнения всеми пользователями ИСПДн, имеющими доступ к ПДн.
   6. Правила вступают в силу с момента их утверждения и действуют до замены их новыми Правилами.
2. **Требования к обработке и защите ПДН.**
   1. Минздрав РД при обработке ПДн руководствуется принципами и условиями определенными нормами главы 2 Федерального закона № 152-ФЗ.
   2. Права субъектов ПДн определены в главе 3 Федерального закона № 152-ФЗ.
   3. При определении обязанностей Минздрав РД при сборе ПДн и при обращении к ней субъектов ПДн Минздрав РД руководствуется главой 4 Федерального закона № 152-ФЗ.
   4. Минздрав РД принимает меры, направленные на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ в частности:
      1. назначает ответственного за организацию обработки ПДн в ИСПДнприказом руководителя Минздрава РД;
      2. издает документы, определяющие политику Минздрава РД в отношении обработки ПДн, локальные акты по вопросам обработки ПДн, а также локальные акты, устанавливающие процедуры, направленные на предотвращение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации, устранение последствий таких нарушений;
      3. применяет правовые, организационные и технические меры по обеспечению безопасности ПДн в соответствии со статьей 19 Федеральный закон № 152-ФЗ;
      4. осуществляет внутренний контроль соответствия обработки ПДн Федеральному закону № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите ПДн, политике оператора в отношении обработки ПДн, локальным актам Минздрава РД;
      5. знакомит пользователей ИСПДн, непосредственно осуществляющих обработку ПДн, с положениями законодательства Российской Федерации о ПДн, в том числе требованиями к защите ПДн и настоящими Правилами;
      6. запрещает обработку ПДн пользователям ИСПДн, не допущенными к их обработке.
   5. Обработка ПДн осуществляется после получения согласия субъекта ПДн (за исключением случаев, предусмотренных частью 1 статьи 6 Федерального закона   
      № 152-ФЗ «О персональных данных»), при условии выполнения требований к защите ПДн. Согласие на обработку субъект ПДн предоставляет письменно по форме **Приложения №1** и **Приложения №2**.
   6. При необходимости привлечения к обработке ПДн 3-х лиц оператор ПДн может передать для обработки персональные данные субъекта ПДн 3-му лицу только с согласия субъекта ПДн. В этом случае согласие на передачу субъект ПДн предоставляет письменно по форме **Приложения 1.1** (Для совершеннолетних субъектов ПДн) или по форме **Приложения 1.2** (Для несовершеннолетних субъектов ПДн).
   7. Безопасность ПДн, при их обработке в ИСПДн, обеспечивает Минздрав РД.
   8. При обработке ПДн соблюдаются следующие требования:
      1. к работе с ПДн допускаются только пользователи ИСПДн, назначенные на свою должность соответствующим приказом (распоряжением) руководителя Минздрава РД и подписавшие обязательство о неразглашении персональных данных по форме **Приложения №3**;
      2. в целях обеспечения сохранности документов, содержащих ПДн, все операции по оформлению, формированию, ведению и хранению данной информации выполняются пользователями – сотрудниками Минздрава РД, осуществляющими данную работу в соответствии со своими служебными обязанностями, зафиксированными в их должностных регламентах (инструкциях);
      3. на период обработки защищаемой информации в помещении могут находиться только лица, допущенные в установленном порядке к обрабатываемой информации.
   9. Особенности обработки ПДн:
      1. Машинные носители ПДн должны подлежать обязательной регистрации и учету.
      2. Обработка ПДн осуществляется при условии выполнения требований к защите ПДн, утвержденных:
         1. постановлением Правительства от 01 ноября 2012 года № 1119   
            «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;
         2. приказом ФСТЭК от 18 февраля 2013 года № 21 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;
         3. Минздрав РД при обработке ПДн принимает необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивает их принятие для защиты ПДн от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения ПДн, а также от иных неправомерных действий в отношении ПДн.
3. **Цели обработки ПДН.**
   1. Минздрав РД обрабатывает ПДн, содержащиеся в ИСПДн.
   2. Целями обработки ПДн в ИСПДн являются:

* обеспечение эффективной информационной поддержки процессов управления медицинской организации, оказания медицинской помощи, взаимодействия с пациентами;
* информационное взаимодействие между различными медицинскими организациями в рамках оказания медицинской помощи;
* информационное взаимодействие с централизованными региональными и федеральными информационными ресурсами в части обмена информацией, связанной с лечебно-диагностическим процессом.

1. **Содержание обрабатываемых ПДН.**
   1. Содержание обрабатываемых ПДн в ИСПДн:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* место рождения;
* пол;
* сведения об инвалидности;
* социальный статус;
* идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
* страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
* номер полиса обязательного медицинского страхования;
* паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);
* адрес регистрации и фактического проживания;
* семейное положение;
* сведения о гражданстве;
* место работы;
* должность;
* сведения об образовании, профессия;
* номер телефона;
* сведения о посещении;
* сведения о профосмотрах;
* медицинская информация (сведения о заболеваниях; результаты анализов, исследований; сведения о проведённых операциях, манипуляциях; группа крови, резус-фактор и др.);
* сведения о договорах гражданско-правового характера между субъектом и медицинской организацией;
* данные документов, подтверждающих право на дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям (об инвалидности, ветеранстве, нахождении в зоне радиации, службе в подразделениях особого риска, составе семьи, беременности работницы, возрасте детей и т.п.);
* другая информация, необходимая для оказания медицинских услуг, ведения медицинской документации.

1. **Категории ПДН.**
   1. В ИСПДн обрабатываются специальные категории ПДн.
2. **Сроки обработки и хранения обрабатываемых ПДН.**
   1. Хранение персональных данных осуществляется в форме, позволяющей определить субъекта ПДн, не дольше, чем этого требуют цели обработки ПДн, если срок хранения ПДн не установлен федеральным законом, договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем, по которому является субъект ПДн.
   2. Обрабатываемые ПДн подлежат уничтожению либо обезличиванию по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом.
   3. Основания для прекращения обработки ПДн и сроки их уничтожения определены в частях 3, 4, 5 статьи 21 Федерального закона № 152-ФЗ.
   4. Основанием (условием) прекращения обработки ПДн также является ликвидация Минздрава РД.
   5. В случае отсутствия возможности уничтожения ПДн в течение срока, указанного в [частях 3](consultantplus://offline/ref=4774C1876260579AF569B58C51BD282FAB5E2C134428CE73109E11E392D384D14EF1408BE5317632q6n8F), 4, 5 статьи 21 Федерального закона № 152-ФЗ, Минздрав РД осуществляет блокирование таких ПДн или обеспечивает их блокирование (если обработка ПДн осуществляется другим лицом, действующим по поручению Минздрав РД). Обеспечивает уничтожение ПДн в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
3. **Порядок уничтожения ПДН.** 
   1. При уничтожении материальных носителей, содержащих ПДн исключается ознакомление с ними посторонних лиц, неполное или случайное их уничтожение.
   2. При необходимости уничтожения части ПДн уничтожается материальный носитель с предварительным копированием сведений, не подлежащих уничтожению, способом, исключающим одновременное копирование ПДн, подлежащих уничтожению или блокированию.
   3. Уничтожение части ПДн, если это допускается материальным носителем, производится способом, исключающим дальнейшую обработку этих ПДн с сохранением возможности обработки иных данных, зафиксированных на материальном носителе.
   4. По результатам уничтожения персональных данных составляется Акт по форме **Приложения №4**.
4. **Ответственность за нарушения при обработке ПДН.** 
   1. Сотрудники Минздрава РД несут ответственность за ненадлежащее исполнение или неисполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами, в пределах, определенных действующим законодательством Российской Федерации.
5. **Заключительные положения.**
   1. Сотрудники, определенные как пользователи ИСПДн, участвующие в обработке ПДн, должны быть ознакомлены с настоящими правилами обработки ПДн.
   2. Обязанность доводить до сведения сотрудников Минздрава РД требования нормативно – правовых актов о ПДн и внесенные в них изменения, локальных актов по вопросам обработки ПДн, требования к защите ПДн, лежит на ответственном за организацию обработки ПДн в Минздраве РД.

**Приложение №1**

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Дагестан, зарегистрированного по адресу: 368830, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, д. 10 даю согласие на обработку своих персональных данных.

1. Цель обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечень действий с персональными данными, передаваемыми на обработку:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации с персональными данными (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

1. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения определяемых в соответствии с Федеральным законодательством сроков хранения персональных данных.
2. Мне разъяснены мои права и обязанности, в части обработки персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

(Приложение 1.1 Согласие на передачу ПДн 3-м лицам.) \*

**Согласие на передачу персональных данных\***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Дагестан (далее – Минздрав РД), зарегистрированного по адресу: 368830, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, д. 10 даю согласие на передачу своих персональных данных в организацию [Название организации, реквизиты организации].

1. Цель передачи персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечень персональных данных, передаваемых в организацию [Название организации]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечень действий с персональными данными, осуществляемых организацией [Название организации]:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации с персональными данными (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

1. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения определяемых в соответствии с Федеральным законодательством сроков хранения персональных данных.
2. Ответственность за обеспечение сохранности и конфиденциальности передаваемых персональных данных и за нарушения [Название организации] при обработке переданных персональных данных несет оператор персональных данных Минздрава РД.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\*(Используется при необходимости для совершеннолетних субъектов ПДн)

(Приложение 1.2 Согласие на передачу ПДн 3-м лицам.) \*\*

**Согласие на передачу персональных данных\*\***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Дагестан (далее – Минздрав РД), зарегистрированного по адресу: 368830, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, д. 10 даю согласие на передачу персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать родство (сын, дочь, брат, сестра) или опекуна, Ф.И.О. субъекта))

в организацию [Название организации, реквизиты организации].

1. Цель передачи персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечень персональных данных, передаваемых в организацию [Название организации]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечень действий с персональными данными, осуществляемых организацией [Название организации]:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации с персональными данными (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

1. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения определяемых в соответствии с Федеральным законодательством сроков хранения персональных данных.
2. Ответственность за обеспечение сохранности и конфиденциальности передаваемых персональных данных и за нарушения [Название организации] при обработке переданных персональных данных несет оператор персональных данных Минздрава РД.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\*\*(Используется при необходимости для несовершеннолетних субъектов ПДн)

**Приложение №2**

**Разъяснение**

Мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных» разъяснены юридические последствия отказа предоставить мои персональные данные в Министерство здравоохранения Республики Дагестан (далее – Минздрав РД), зарегистрированного по адресу: 368830, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, д. 10 в целях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цели обработки персональных данных)

В случае отказа субъекта предоставить свои персональные данные, оператор не сможет на законных основаниях осуществлять такую обработку, что приведет к следующим юридическим последствиям:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечисляются юридические последствия для субъекта персональных данных, то есть случаи возникновения, изменения или прекращения личных либо имущественных прав граждан или случаи иным образом затрагивающие его права, свободы и законные интересы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Приложение №3**

**Обязательство**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года в период трудовых отношений с Министерством здравоохранения Республики Дагестан (далее – Минздрав РД) и в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет после их прекращения в соответствии с Политикой в отношении обработки персональных данных и требованиями к защите информации в Минздрав РД обязуюсь:

1. не разглашать и не передавать третьим лицам сведения, содержащие персональные данные, которые мне будут доверены или станут известны по работе, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации и с разрешения ответственного за организацию обработки персональных данных в организации;
2. выполнять требования приказов, положений и инструкций по обработке персональных данных в части меня касающейся;
3. в случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения, содержащие персональные данные, а также в случае утери носителей информации, содержащих такие сведения, немедленно сообщить об этом лицу, ответственному за организацию обработки персональных данных;
4. не производить преднамеренных действий, нарушающих достоверность, целостность или конфиденциальность персональных данных, хранимых и обрабатываемых в Минздраве РД.

До моего сведения также доведены с разъяснениями соответствующие положения по обеспечению сохранности персональных данных при автоматизированной обработке информации.

Мне известно, что нарушение этого обязательства может повлечь ответственность, предусмотренную трудовым, административным и уголовным законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Приложение №4**

**Акт №** \_\_\_\_\_\_\_\_

уничтожения персональных данных

Проведен отбор персональных данных, обрабатываемых в информационной системе персональных данных и установлено, что отобранные персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, подлежат уничтожению:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Субъект ПДн | Перечень ПДн | Носитель ПДн (тип, номер) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего субъектов персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цифрами и прописью количество)

На указанных носителях персональные данные уничтожены путем:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(стирания на устройстве гарантированного уничтожения информации и т.п.)

Ответственный за организацию обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)