

# **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 субъекты.

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 соблюдаться 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 предоставлении 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 отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(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  
ГБУЗ "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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать цели обработки)

у следующих лиц \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать цели обработки)

следующим лицам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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)