



ГРУППА КОМПАНИЙ «НОРДМЕДКОМ»
Общество с ограниченной ответственностью
«Поликлиника консультативно-диагностическая
им. Е.М. Нигинского»

ПОЛОЖЕНИЕ
об обработке и защите персональных данных
ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение имеет своей целью закрепление механизмов обеспечения прав субъекта на сохранение конфиденциальности информации о фактах, событиях и обстоятельствах его жизни.
- 1.2. Настоящее Положение об обработке и защите персональных данных (далее - Положение) определяет порядок сбора, хранения, передачи и любого другого использования персональных данных работников сторонних организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и гарантии конфиденциальности сведений о работнике предоставленных работником работодателю.

Положение разработано в соответствии с Конституцией 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" и иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации.

Разработано в соответствии с Уставом Учреждения и лицензией на осуществление медицинской деятельности.

- 1.3. Персональные данные пациентов относятся к категории конфиденциальной информации. Конфиденциальность, сохранность и защита персональных данных обеспечиваются отнесением их к сфере негосударственной тайны.

2. Основные понятия

Для целей настоящего Положения используются следующие термины и определения:

- 2.1. Оператор персональных данных (далее оператор) - государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных. В рамках настоящего положения оператором является – ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского».
- 2.2. Персональные данные - любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация о физическом лице.
- 2.3. Субъект – субъект персональных данных.
- 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. Несанкционированный доступ (несанкционированные действия) - доступ к информации или действия с информацией, нарушающие правила разграничения доступа, в том числе с использованием штатных средств, предоставляемых информационными системами персональных данных.
- 2.11. Общедоступные персональные данные - персональные данные, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен с согласия субъекта персональных данных или на которые в соответствии с Федеральным законодательством не распространяется требование соблюдения конфиденциальности

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, 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. Субъекты персональных данных или их законные представители имеют право ознакомиться с документами оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных субъектов, а также их права и обязанности в этой области.
- 3.1.5. Субъекты персональных данных не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту персональных данных.

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 оператором. Форма заявления-согласия субъекта на обработку персональных данных представлена в приложении 1 к настоящему положению.
- 3.2.2. В случае недееспособности либо несовершеннолетия субъекта персональных данных все персональные субъекта следует получать от его законных представителей. Законный представитель самостоятельно принимает решение о предоставлении персональных данных своего подопечного и дает письменное согласие на их обработку оператором. Форма заявления-согласия на обработку персональных данных подопечного представлена в приложении №2 к настоящему положению.
- 3.2.3. Письменное согласие не требуется, если обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора, одной из сторон которого является субъект персональных данных.
- 3.2.4. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных. В случаях указанных в пункте 3.2.2. настоящего положения согласие может быть отозвано законным представителем субъекта

персональных данных. Форма отзыва согласия на обработку персональных данных представлена в приложении 3 к настоящему положению.

- 3.2.5. В случаях, когда оператор 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 оператор 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 оператора. Форма заявления-согласия субъекта на получение его персональных данных от третьей стороны представлена в приложении 4 к настоящему положению.
 - 3.2.6. Запрещается получать и обрабатывать персональные данные субъекта о его политических, религиозных и иных убеждениях и частной жизни.
 - 3.2.7. Запрещается получать и обрабатывать персональные данные субъекта о его членстве в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности, за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами.
 - 3.2.8. В случаях, непосредственно связанных с вопросами трудовых отношений, в соответствии со статьей 24 Конституции Российской Федерации оператор вправе получать и обрабатывать данные о частной жизни субъекта только с его письменного согласия.
- 3.3. Хранение персональных данных:
- 3.3.1. Хранение персональных данных субъектов осуществляется структурными подразделениями оператора в соответствии с перечнем персональных данных и перечнем ИСПДн, утвержденными у оператора.
 - 3.3.2. Личные дела хранятся в бумажном виде в папках, прошитые и пронумерованные по страницам. Личные дела хранятся в специально отведенной секции сейфа (или металлических шкафах), обеспечивающего защиту от несанкционированного доступа.
 - 3.3.3. Подразделения, хранящие персональные данные на бумажных носителях, обеспечивают их защиту от несанкционированного доступа и копирования согласно «Положению об особенностях обработки персональных данных. Осуществляемой без использования средств автоматизации», утвержденному постановлением правительства РФ 15 сентября 2008 г. N 687.
- 3.4. Передача персональных данных:
- 3.4.1. При передаче персональных данных субъекта оператор обязан 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 см. в приложении №5 настоящего положения;

- предупредить лиц, 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 требования 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 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. Право доступа к персональным данным субъекта имеют:
- работники ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского» в соответствии со Списком работников, доступ которых к персональным данным, обрабатываемым в информационных системах персональных данных, необходим для выполнения служебных обязанностей принятым Приказом «О проведении работ по защите персональных данных в ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского» от 01 декабря 2010 г. № 174/1.
 - сам субъект, носитель данных.
- 3.4.4. Все работники, имеющие доступ к персональным данным субъектов, обязаны подписать обязательство о неразглашении персональных данных.
- 3.4.5. К числу массовых потребителей персональных данных вне учреждения относятся государственные и негосударственные функциональные структуры: налоговые инспекции; правоохранительные органы; органы статистики; страховые агентства; военкоматы; органы социального страхования; пенсионные фонды; подразделения федеральных, республиканских и муниципальных органов управления. Надзорно-контрольные органы имеют доступ к информации только в сфере своей компетенции.

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 работника, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом;
- требовать исключения или исправления неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением законодательства;
- при отказе оператора или уполномоченного им лица исключить или исправить персональные данные субъекта - заявить в письменной форме о своем несогласии, представив соответствующее обоснование;
- дополнить персональные данные оценочного характера заявлением, выражающим его собственную точку зрения;
- требовать от оператора или уполномоченного им лица уведомления всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные субъекта, обо всех произведенных в них изменениях или исключениях из них;
- обжаловать в суд любые неправомерные действия или бездействие оператора или уполномоченного им лица при обработке и защите персональных данных субъекта.

4.2. Для защиты персональных данных субъектов оператор обязан:

- за свой счет обеспечить защиту персональных данных субъекта от неправомерного их использования или утраты в порядке, установленном законодательством РФ;
- ознакомить работника или его представителей с настоящим положением и его правами в области защиты персональных данных под расписку;
- по запросу ознакомить субъекта персональных данных, не являющегося работником, или в случае недееспособности либо несовершеннолетия субъекта, его законных представителей 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;
- 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, соответствующие действительности.

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

- 5.1. Руководитель, разрешающий доступ работника к конфиденциальному документу, содержащему персональные данные, несет персональную ответственность за данное разрешение.
- 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-директору
С.В. Томилова

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

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)
паспорт _____, выдан _____
(серия и номер)

(дата и наименование выдавшего органа)
проживающий по адресу: _____
(по месту регистрации)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 89а, (далее — Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, место работы, социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), реквизиты полисов медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения об оказанной медицинской помощи, сведения о мерах социальной поддержки, данные о состоянии здоровья, в том числе, содержащие врачебную тайну в целях:

- установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;
- защиты моих прав на получение качественной медицинской помощи;
- осуществления контроля качества оказанных мне медицинских услуг, проведения медико-профилактических мероприятий;
- оплаты оказанных по программе обязательного и добровольного медицинского страхования медицинских услуг;
- ведения учета оказанной медицинской помощи;
- формирования медицинских статистических данных в формах медико-статистического наблюдения;
- обеспечения соблюдения законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Предоставляю Оператору право осуществлять при обработке моих персональных данных все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Также предоставляю / не предоставляю, ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая
(не нужно зачеркнуть)

им. Е.М. Нигинского» свое право на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи путем пересылки мне SMS - сообщений или письма на электронную почту, для информации о предстоящем визите в поликлинику, о готовности результатов лабораторных, инструментальных обследований, о результатах лабораторных исследований.

/

Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных в информационной системе персональных данных «Hospital Systems».

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

- федеральному и территориальному фондам обязательного медицинского страхования;
- пенсионному фонду Российской Федерации, включая его территориальные органы;
- страховым медицинским организациям, осуществляющим мое страхование;
- организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;
- органам управления здравоохранением Тюменской области (без автономных округов), муниципальных образований, расположенных на территории Тюменской области (без автономных округов).

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

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно, в случае если согласие не отозвано в письменной форме. (дата)

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

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

Контактный телефон (ы): _____ и почтовый адрес: _____.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____ _____
(подпись) (дата)

Приложение 2
к Положению об обработке и защите
персональных данных в ООО Поликлиника
консультативно-диагностическая
им. Е.М.Нигинского»

Главному врачу-директору
С.В. Томилова

СОГЛАСИЕ

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

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер)

_____,
(дата и наименование выдавшего органа)

проживающий по адресу: _____,
(по месту регистрации)

являющийся законным представителем _____,
(родителем, усыновителем, опекуном, попечителем)

представляемого _____,
(фамилия, имя, отчество сына (дочери), усыновленного (удочеренной), подопечного (подопечной))

дата рождения «__» _____ Г., _____

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность (при наличии))

проживающего по адресу: _____,
(по месту регистрации)

_____,
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 89а,

(далее — Оператор) персональных данных представляемого, включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, место работы, социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), реквизиты полисов медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения об оказанной медицинской помощи, сведения о мерах социальной поддержки, данные о состоянии здоровья, в том числе, содержащие врачебную тайну в целях:

– установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;

– защиты моих прав на получение качественной медицинской помощи;

– осуществления контроля качества оказанных мне медицинских услуг, проведения медико-профилактических мероприятий;

- оплаты оказанных по программе обязательного и добровольного медицинского страхования медицинских услуг;
- ведения учета оказанной медицинской помощи;
- формирования медицинских статистических данных в формах медико-статистического наблюдения;
- обеспечения соблюдения законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Предоставляю Оператору право осуществлять при обработке персональных данных представляемого все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные представляемого посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных в информационной системе персональных данных «Hospital Systems».

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

- федеральному и территориальному фондам обязательного медицинского страхования;
- пенсионному фонду Российской Федерации, включая его территориальные органы;
- страховым медицинским организациям, осуществляющим страхование представляемого;
- организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;
- органам управления здравоохранением Тюменской области (без автономных округов), муниципальных образований, расположенных на территории Тюменской области (без автономных округов).

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

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно, в случае если согласие не отозвано в письменной форме.
(дата)

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

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

Контактный телефон (ы): _____ и почтовый адрес:

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись) (дата)

Приложение 3
к Положению об обработке и защите
персональных данных в ООО Поликлиника
консультативно-диагностическая
им. Е.М.Нигинского»

Главному врачу-директору
С.В. Томилова

СОГЛАСИЕ
работника медицинской организации
на обработку его персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи " ____ " _____ адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения моей личной безопасности, контроля Работодателем за количеством и качеством выполняемой работы, сохранности личного имущества и имущества Работодателя, даю согласие ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 89а, на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ)*, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год месяц, дата рождения; место рождения; пол; гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания; социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), состояние в браке, состав семьи; место работы, профессия (специальность); общий трудовой стаж, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы; сведения, включенные в трудовую книжку; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; сведения о воинском учете; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о доходах; информация по лицевому банковскому счету работника; иные персональные данные, учитываемые в формах статистического и медико-статистического наблюдения и информационных системах органов управления здравоохранением федерального и территориального уровней;

Оператор вправе, при получении письменного согласия членов семьи, производить обработку персональных данных членов семьи, родственников.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных в информационной системе персональных данных «Hospital Systems».

Оператор вправе передавать мои персональные данные в налоговые органы; правоохранительные органы (при официальном запросе); военкоматы; органы социального страхования, государственные внебюджетные фонды; банки (для оформления пластиковой карты) без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством РФ; организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации; органам управления здравоохранением

Тюменской области (без автономных округов), муниципальных образований, расположенных на территории Тюменской области (без автономных округов).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие действует до получения оператором в письменной форме отзыва согласия на обработку.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись)

_____ (дата)

Приложение 4
к Положению об обработке и защите
персональных данных в ООО Поликлиника
консультативно-диагностическая
им. Е.М.Нигинского»

Главному врачу-директору
С.В. Томилова

_____ (Наименование оператора)

_____ (Адрес оператора)

_____ (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)

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с:

(указать причину)

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись)

_____ (дата)

Приложение 5
к Положению об обработке и защите
персональных данных в ООО Поликлиника
консультативно-диагностическая
им. Е.М.Нигинского»

Главному врачу-директору
С.В. Томилова

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

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи " ____ " _____ адрес регистрации по месту жительства: _____

в соответствии со ст.86 Трудового Кодекса Российской Федерации _____
(согласен/не согласен)

на получение моих персональных данных ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 89а, а именно:

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

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться
путем: _____

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

для обработки в целях:

у следующих лиц:

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

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

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение _____.
Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись) (дата)

Приложение 6
к Положению об обработке и защите
персональных данных в ООО Поликлиника
консультативно-диагностическая
им. Е.М.Нигинского»

Главному врачу-директору
С.В. Томилова

**Заявление-согласие
субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи "____" _____ адрес регистрации по месту жительства: _____

в соответствии со ст.88 Трудового Кодекса Российской Федерации _____ на
(согласен/не согласен)

передачу моих персональных данных _____

(наименование организации, передающей персональные данные)

расположенному по адресу _____, а именно:

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

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться
путем: _____

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

для обработки в целях:

следующим лицам:

ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 89а.

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

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение _____.
Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись) (дата)