

ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ  
областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника»

УТВЕРЖДАЮ:  
Главный врач ОГБУЗ "Ангарская  
городская детская

стоматологическая  
поликлиника

И.А. Брюханова



**Положение об обработке персональных данных  
в областном государственном бюджетном учреждении  
здравоохранения «Ангарская городская детская  
стоматологическая поликлиника»**

## Термины и определения

**Персональные данные** – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных);

**Оператор** – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными;

**Обработка персональных данных** – любое действие (операция) 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;

**Автоматизированная обработка персональных данных** – обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники;

**Распространение персональных данных** – действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;

**Предоставление персональных данных** – действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц;

**Блокирование персональных данных** – временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных);

**Уничтожение персональных данных** – действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных;

**Обезличивание персональных данных** – действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных;

**Информационная система персональных данных** – совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств;

## Сокращения

ПДн – персональные данные.

ИСПДн – информационная система персональных данных.

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано на основании и в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Трудовым Кодексом Российской Федерации, Постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2008 года № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», Постановлением Правительства РФ от 1 ноября 2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», Правилами обработки персональных данных в министерстве здравоохранения Иркутской области, государственных учреждениях здравоохранения Иркутской области (утв. приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 17 сентября 2012 года № 170-мпр), иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации.

1.2. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» (далее – ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника") является оператором.

1.3. Настоящее Положение определяет лиц, являющихся субъектами ПДн, цели обработки ПДн оператором, состав обрабатываемых ПДн, лиц, допущенных к обработке ПДн, порядок сбора и обработки ПДн, способы обработки ПДн, сроки обработки и последующего хранения ПДн, порядок уничтожения ПДн, порядок передачи ПДн третьим лицам, ответственность субъектов ПДн и лиц, допущенных к обработке ПДн.

## **2. Субъекты ПДн**

2.1. Субъектами ПДн в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" являются:

- сотрудники ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника";
- сотрудники учреждений здравоохранения Иркутской области;
- лица, являющиеся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области;

## **3. Цели обработки ПДн**

3.1. ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" обрабатываются с целью кадрового и бухгалтерского учета в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

3.2. ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области обрабатываются:

- с целью их передачи в ИСПДн «Федеральный регистр медицинских работников» министерства здравоохранения Российской Федерации;
- с целью исполнения государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Иркутской области;
- с целью ведения учета сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области в медицинских информационных системах.

3.3. ПДн лиц, являющихся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области обрабатываются с целью защиты жизни и здоровья пациентов, предоставления государственной услуги «Запись на прием к врачу в электронном виде».

## **4. Состав обрабатываемых ПДн**

4.1. К обрабатываемым ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес прописки;
- адрес фактического места проживания;
- номера контактных телефонов;
- семейное положение;
- состав семьи;
- данные об образовании;
- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
- страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС);
- данные о трудовой деятельности до приема на работу в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника";
- данные о трудовом стаже;

- данные трудового договора;
- сведения о воинском учете;
- данные о повышении квалификации;
- данные о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях;
- информация о приеме на работу, перемещении по должности, увольнении;
- информация о болезнях (данные больничного листа).

4.2. При обработке ПДн с целью их передачи в ИСПДн «Федеральный регистр медицинских работников» министерства здравоохранения Российской Федерации, а также с целью ведения учета сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области в медицинских информационных системах к обрабатываемым ПДн относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- табельный номер сотрудника;
- должность;
- дата начала трудовых отношений;
- ставка;
- подразделение;
- пол;
- дата рождения;
- страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС);

- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);

- адрес;
- гражданство;
- семейное положение;
- награды;
- специальность по диплому;
- данные о переподготовке;
- квалификационная категория;
- паспортные данные.

4.3. При обработке ПДн с целью исполнения государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию квалификационных категорий сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области к обрабатываемым ПДн относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- наличие ранее присвоенной квалификационной категории;
- дата присвоения ранее присвоенной квалификационной категории;
- дата рождения;
- сведения об образовании (уровень имеющегося образования, тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки, наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании);

- сведения о трудовой деятельности (даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение);

- стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях;
- сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация;
- сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям);

- сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях;
- сведения об имеющихся научных трудах (печатных);
- сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах;

- сведения о знании иностранных языков;
- служебный адрес;
- рабочий телефон;
- почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации аттестационной комиссией;
- адрес электронной почты (при наличии);
- характеристики специалиста (сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах);
- отчеты о профессиональной деятельности;
- копия документа, подтверждающего факт смены фамилии, имени, отчества (при наличии);
- копия диплома;
- копия удостоверения об интернатуре (ординатуре), первичной специализации;
- копия сертификата специалиста;
- копии свидетельств о повышении квалификации;
- копия трудовой книжки (справка о совместительстве);
- копия удостоверения;
- паспортные данные;
- адрес прописки.

4.4. К обрабатываемым ПДн лиц, являющихся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- контактный телефон;
- адрес прописки;
- адрес фактического места проживания;
- паспортные данные;
- данные полиса медицинского страхования;
- данные о состоянии здоровья;
- данные об оказанных медицинских услугах;
- социальный статус (сведения о льготах, инвалидности и другое).

## 5. Лица, допущенные к обработке ПДн

5.1. Главный врач ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" определяет категории лиц, допущенных к обработке ПДн.

5.2. Лица, допущенные к обработке ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника":

- Главный врач;
- специалист по кадрам;
- экономист по финансовой работе;
- сотрудники бухгалтерии;
- сотрудники отдела сопровождения информационных систем по зарплате и кадрам.

5.3. Лица, допущенные к обработке ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области с целью их передачи в ИСПДн «Федеральный регистр медицинских работников» министерства здравоохранения Российской Федерации:

- Главный врач;
- сотрудники отдела медицинской статистики;
- сотрудники отдела внедрения медицинских информационных систем;
- сотрудники отдела ведения медицинских регистров;
- сотрудники отдела анализа и прогнозирования;
- сотрудники организационно-методического отдела;
- сотрудники отдела сопровождения информационных систем по зарплате и кадрам.

5.4. Лица, допущенные к обработке ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области с целью ведения учета сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области в медицинских информационных системах:

- Главный врач;
- сотрудники отдела внедрения медицинских информационных систем;
- сотрудники отдела медицинской статистики;
- сотрудники отдела анализа и прогнозирования;
- сотрудники отдела ведения медицинских регистров.

5.5. Лица, допущенные к обработке ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области с целью исполнения государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию квалификационных категорий:

- Главный врач;
- сотрудники ведения медицинских регистров;
- сотрудники отдела сопровождения информационных систем по зарплате и кадрам.

5.6. Лица, допущенные к обработке ПДн лиц, являющихся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области:

- Главный врач;
- сотрудники отдела внедрения медицинских информационных систем;
- сотрудники горячей линии;
- сотрудники отдела медицинской статистики;
- сотрудники отдела анализа и прогнозирования;
- сотрудники отдела сопровождения информационных систем по зарплате и кадрам;
- сотрудники организационно-методического отдела.

5.7. Лица, допущенные к обработке ПДн, в обязательном порядке подписывают обязательство о неразглашении ПДн (Приложение 3). Обязанность брать обязательство о неразглашении ПДн с сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" возлагается на отдел информационной безопасности.

## **6. Порядок сбора и обработки ПДн**

6.1. Сбор и обработка ПДн субъектов ПДн осуществляется только с согласия субъекта ПДн на обработку его ПДн. Обязанность получать согласие сотрудника ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" на обработку ПДн (Приложение 1) возлагается на специалиста по кадрам. Обязанность получать согласие сотрудника учреждений здравоохранения Иркутской области на обработку ПДн (Приложение 2) возлагается на отдел аттестации.

6.2. Обработка ПДн может осуществляться без согласия субъекта ПДн на обработку его ПДн в случаях, предусмотренных п. 2-11 части 1 статьи 6, частью 2 статьи 10, частью 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

6.3. Сбор и обработка специальных категорий ПДн, касающихся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, состояния здоровья, интимной жизни, не допускается, за исключением ПДн лиц, являющихся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области, а также ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" которые относятся к вопросу о возможности выполнения сотрудником трудовой функции.

6.4. ПДн сотрудников учреждений здравоохранения, обрабатываемые с целью их передачи в ИСПДн «Федеральный регистр медицинских работников» министерства здравоохранения Российской Федерации, а также с целью ведения учета сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области в медицинских информационных системах, могут быть получены оператором от министерства здравоохранения Иркутской области.

6.5. Лица, допущенные к обработке ПДн, обязаны соблюдать режим конфиденциальности в отношении обрабатываемых ими ПДн.

6.6. При обработке ПДн лица, допущенные к обработке ПДн, обязаны руководствоваться положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации (утв. постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2008 года № 687), Правил обработки ПДн в министерстве здравоохранения Иркутской области, государственных учреждений здравоохранения Иркутской области (утв. приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 17 сентября 2012 года № 170-мпр).

6.7. Главному врачу ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" в пределах своей компетенции определяет организацию защиты ПДн.

6.8. Оператор обеспечивает безопасность обрабатываемых ПДн в соответствии с законодательством РФ.

## **7. Способы обработки ПДн**

7.1. ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" обрабатываются следующими способами:

- на бумажных носителях (без использования средств автоматизации);
- в составе ИСПДн (смешанная обработка с использованием средств автоматизации).

7.2. ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области, обрабатываемые с целью их передачи в ИСПДн «Федеральный регистр медицинских работников» министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, обрабатываются следующими способами:

- в составе ИСПДн (смешанная обработка с использованием средств автоматизации).

7.3. ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области, обрабатываемые с целью ведения учета сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области в медицинских информационных системах, обрабатываются следующими способами:

- в составе ИСПДн (смешанная обработка с использованием средств автоматизации).

7.4. ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области, обрабатываемые с целью исполнения государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию квалификационных категорий, обрабатываются следующими способами:

- на бумажных носителях (без использования средств автоматизации);
- в составе ИСПДн (смешанная обработка с использованием средств автоматизации).

7.5. ПДн лиц, являющихся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области, обрабатываются следующими способами:

- в составе ИСПДн (смешанная обработка с использованием средств автоматизации).

## **8. Сроки обработки и последующего хранения ПДн**

8.1. Обработка ПДн осуществляется до момента достижения целей обработки или до момента утраты необходимости в достижении таких целей.

8.2. Обрабатываемые ПДн подлежат уничтожению, либо обезличиванию по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей.

8.3. ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" согласно трудовому законодательству РФ хранятся оператором в течение 75 лет после достижения цели обработки.

8.4. ПДн сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области, обрабатываемые с целью исполнения государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию квалификационных категорий, хранятся оператором в течение 5 лет после достижения цели обработки.

## **9. Порядок уничтожения ПДн**

9.1. Уничтожение ПДн осуществляется комиссией по уничтожению ПДн и сопровождается составлением акта уничтожения ПДн в установленной форме (Приложение 4).

9.2. Председателем комиссии по уничтожению ПДн является начальник отдела информационной безопасности. Председатель комиссии руководит деятельностью комиссии, организует процесс уничтожения ПДн.

9.3. Членами комиссии по уничтожению ПДн являются:

- начальник отдела сопровождения информационных систем по зарплате и кадрам;
- начальник отдела ведения медицинских регистров;
- начальник отдела внедрения медицинских информационных систем;
- главный бухгалтер.

9.4. Секретарем комиссии по уничтожению ПДн является инженер по защите информации. Секретарь комиссии проверяет правильность предоставляемых членами комиссии документов, заполняет акт уничтожения ПДн в установленной форме (Приложение 4).

9.5. Ежегодно, в срок до 30 января, члены комиссии по уничтожению ПДн обязаны предоставить председателю комиссии перечень ПДн, в отношении которых установлена необходимость в уничтожении (Приложение 5).

9.6. Время и место проведения заседания комиссии по уничтожению ПДн доводится председателем комиссии до членов комиссии не менее чем за три дня до заседания.

9.7. Во время заседания комиссии по уничтожению ПДн председатель и члены комиссии проверяют правильность заполнения акта об уничтожении ПДн (Приложение 4), уничтожают указанные в акте ПДн указанными в акте способами, расписываются в акте, подтверждая правильность его заполнения и факт уничтожения ПДн.

9.8. Уничтожение ПДн сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника", обрабатываемых специалистом по кадрам в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации, осуществляется в соответствии с Положением о постоянно действующей экспертной комиссии (согласовано с ОГУ «Государственный архив Иркутской области»).

## **10. Порядок передачи ПДн третьим лицам**

10.1. Лица, допущенные к обработке ПДн, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять ПДн без согласия субъекта ПДн, если иное не предусмотрено федеральным законом.

10.2. Передача ПДн судебным и контрольно-надзорным органам (налоговые инспекции, правоохранительные органы, органы социального страхования, пенсионные фонды, другие организации) может осуществляться без письменного согласия субъекта в тех случаях, когда необходимость такой передачи определена нормативно-правовыми актами, либо это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью субъектов.

10.3. Передача ПДн третьим лицам осуществляется лицами, допущенными к обработке ПДн, только с санкции Главного врача ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника"».

## **11. Ответственность**

11.1. Субъекты ПДн, лица, допущенные к обработке ПДн, в случае нарушения ими настоящего Положения, законодательства Российской Федерации в области защиты ПДн несут дисциплинарную, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.



Приложение 1 к Положению об обработке персональных данных в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника»

Согласие сотрудника областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_ (реквизиты)

зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_ (адрес прописки)

именуемый далее – субъект персональных данных, принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" (далее – ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника"), 665813, Иркутская область, г.Ангарск, квартал 107, дом16.

Цель обработки персональных данных: кадровый и бухгалтерский учет в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные, адрес прописки, адрес фактического места проживания, номера контактных телефонов, семейное положение, состав семьи, данные об образовании, индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС), данные о трудовой деятельности до приема на работу в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника", данные о трудовом стаже, данные трудового договора, сведения о воинском учете, данные о повышении квалификации, данные о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях, информация о приеме на работу, перемещении по должности, увольнении, информация о болезнях (данные больничного листа).

Персональные данные могут быть переданы оператором третьим лицам для осуществления их законных прав и интересов.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие действует в течение 75 лет, до его отзыва субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору.

Субъект персональных данных осведомлен о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я согласен(а) с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне по месту нахождения обособленного подразделения оператора.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись субъекта персональных данных)

Приложение 2 к Положению об обработке персональных данных в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника»

**Согласие сотрудника областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(без документа, удостоверяющего личность)

выдаче \_\_\_\_\_ (дата и место)

зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_ (адрес прописки)

именуемый далее – субъект персональных данных, принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" (далее – ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника"), 665813, Иркутская область, г.Ангарск, квартал 107, дом16.

Цель обработки персональных данных: исполнение государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Иркутской области.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, наличие ранее присвоенной квалификационной категории, дата присвоения ранее присвоенной квалификационной категории, дата рождения, сведения об образовании (уровень имеющегося образования, тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки, наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании), сведения о трудовой деятельности (даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение), стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях, сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация, сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям), сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях, сведения об имеющихся научных трудах (печатных), сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах, сведения о знании иностранных языков, служебный адрес, рабочий телефон, почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации аттестационной комиссией, адрес электронной почты (при наличии), характеристика специалиста (сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах), отчеты о профессиональной деятельности, копия документа, подтверждающего факт смены фамилии, имени, отчества (при наличии), копия диплома, копия удостоверения об интернатуре (ординатуре), первичной специализации, копия сертификата специалиста, копия свидетельства о повышении квалификации, копия трудовой книжки (справка о совместительстве), копия удостоверения, паспортные данные, адрес прописки.

Персональные данные могут быть переданы оператором министерству здравоохранения Иркутской области с целью рассмотрения их аттестационной комиссией.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие действует в течение 5 лет, до его отзыва субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору.

Субъект персональных данных осведомлен о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я согласен(а) с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне по месту нахождения обособленного подразделения оператора.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись субъекта персональных данных)

Приложение 3 к Положению об обработке персональных данных в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника»

**Обязательство сотрудника областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" о неразглашении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

(вид документа, удостоверяющего личность) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(дата и место)

зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес прописки)

являясь сотрудником областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" (далее – ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника"), понимаю, что получаю доступ к персональным данным сотрудников ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" и/или сотрудников учреждений здравоохранения Иркутской области и/или лиц, являющихся пациентами учреждений здравоохранения Иркутской области (далее – субъекты персональных данных).

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

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

В связи с этим обязуюсь при обработке персональных данных соблюдать положения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации (утв. постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2008 года № 687), Правил обработки персональных данных в министерстве здравоохранения Иркутской области, государственных учреждений здравоохранения Иркутской области (утв. приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 17 сентября 2012 года № 170-мпр), Положения об обработке персональных данных в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" (утв. приказом ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника" от 1 октября 2013 года № 27-ОД).

Я подтверждаю, что был ознакомлен с положениями вышеуказанных нормативно-правовых актов.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать персональные данные, перечисленные в разделе 4 Положения об обработке персональных данных в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника"

Я также обязуюсь в случае расторжения оператором со мной трудового договора прекратить обработку персональных данных, перечисленных в разделе 4 Положения об обработке персональных данных в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника", ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я предупреждаю(а) о том, что в случае разглашения мной вышеуказанных персональных данных или их утраты по моей вине я понесу дисциплинарную, гражданскую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее обязательство составлено в двух экземплярах. Один экземпляр хранится у подписавшего его сотрудника, второй экземпляр хранится у лица, ответственного за организацию обработки персональных данных в ОГБУЗ "Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника".

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись сотрудника ОГБУЗ "АнГДСтр")

### Акт об уничтожении персональных данных

Настоящим актом подтверждается факт уничтожения персональных данных

№ п/п	ФИО субъекта ПДи	Уничтожаемые ПДи	Вид носителя	Учетный или серийный номер носителя	Причина уничтожения	Способ уничтожения

Дата уничтожения: «\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

Правильность заполнения настоящего Акта и факт уничтожения персональных данных в моем присутствии подтверждаю:

**Председатель комиссии:**

Начальник отдела информационной безопасности:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Члены комиссии:**

1. Начальник отдела сопровождения информационных систем по зарплате и кадрам:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

2. Начальник отдела ведения медицинских регистров:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

3. Начальник отдела внедрения медицинских информационных систем:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

4. Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Секретарь:**

Инженер по защите информации

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение 5 к Положению об обработке персональных данных в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Ангарская городская детская стоматологическая поликлиника»

**Перечень персональных данных, в отношении которых установлена необходимость в уничтожении**

(наименование подразделения, обрабатывающего персональные данные)

№ п/п	ФИО субъекта ПДн	Уничтожаемые ПДн	Вид носителя	Учетный или серийный номер носителя	Причина уничтожения	Способ уничтожения

Утверждаю:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)