Министерство здравоохранения

Ростовской области

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области

«Центр медицинской реабилитации №1»

в г. Таганроге

ПРИКАЗ

№ 178 - ОД «25» августа 2022г.

О внесении изменений в Положение об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в АС ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге

С целью приведения в соответствии с действующим законодательством Положения об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в АС ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге, утвержденного приказом ГБУ РО «ЦМР№1» в г.Таганроге от 10.01.2022 № 74-ОД, руководствуясь ст.1 Федерального закона от 14 июля 2022 г. № 266-ФЗ  
«О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных», отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившей силу части четырнадцатой статьи 30 Федерального закона «О банках и банковской деятельности»,

# приказываю:

1. Внести следующие изменения в Положение об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в АС ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге, являющееся приложением №4 к приказу ГБУ РО «ЦМР№1» в г.Таганроге от 10.01.2022 № 74-ОД «Об организации работ по защите информации в ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге (далее-приказ):
   1. дополнить пунктом 1.5.3 следующего содержания:

«1.5.3. Форма уведомления сотрудника о необходимости получения его персональных данных у третьей стороны(в случае, предусмотренном ч.3 ст. 86 ТК РФ) установлена Приложением№ 2.1 к настоящему порядку.»;

* 1. пункт 2.1.12 изложить в следующей редакции:

«2.1.12. Основные категории субъектов ПДн имеют право на получение от ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге при личном обращении к нему либо при получении ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге письменного запроса от Основных категорий субъектов ПДн следующей информации, касающейся обработки его персональных данных, в том числе содержащей:

* подтверждение факта обработки персональных данных ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге, а также цель такой обработки;
* правовые основания и цели обработки персональных данных;
* цели и применяемые ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге способы обработки персональных данных;
* наименование и место нахождения ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге или на основании Федерального закона;
* обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения, если иной порядок предоставления таких данных не предусмотрен Федеральным законом;
* сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
* порядок осуществления субъектом персональных данных прав, предусмотренных Федеральным законом;
* информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
* наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге а, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
* иные сведения, предусмотренные Федеральным законом или другими федеральными законами;
* требовать изменения, уточнения, уничтожения информации о самом себе;
* обжаловать неправомерные действия или бездействие по обработке персональных данных и требовать соответствующей компенсации в суде;
* на дополнение персональных данных оценочного характера заявлением, выражающим его собственную точку зрения;
* определять представителей для защиты своих персональных данных;
* требовать от ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге уведомления обо всех произведенных в них изменениях или исключениях из них.

По факту личного обращения либо при получении письменного запроса субъекта персональных данных или его представителя , при наличии оснований, ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге обязан в течение 10 дней с даты обращения либо получения запроса субъекта персональных данных или его представителя предоставить сведения в объеме, установленном Федеральным законом. Такие сведения должны быть предоставлены субъекту персональных данных в доступной форме, и в них не должны содержаться персональные данные, относящиеся к другим субъектам персональных данных, за исключением случаев, если имеются законные основания для раскрытия таких персональных данных.

Все обращения субъектов персональных данных или их представителей регистрируются в Журнале учета обращений граждан (субъектов персональных данных) по вопросам обработки персональных данных (Приложение № 5.1. к настоящему порядку).

В случае отказа в предоставлении субъекту персональных данных или его представителю при обращении либо при получении запроса субъекта персональных данных или его представителя информации о наличии персональных данных о соответствующем субъекте персональных данных ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге обязан дать в письменной форме мотивированный ответ, содержащий ссылку на положение части 8 статьи 14 Закона о персональных данных или иного федерального закона, являющееся основанием для такого отказа, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня обращения субъекта персональных данных или его представителя, либо с даты получения запроса субъекта персональных данных или его представителя.

В случае получения запроса от уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных о предоставлении информации, необходимой для осуществления деятельности указанного органа, ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге обязан сообщить такую информацию в уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней с даты получения такого запроса.»

* 1. дополнить пунктом 3.16.4.13 следующего содержания:

«3.16.4.13. В случае установления факта неправомерной или случайной передачи (предоставления, распространения, доступа) ПД, повлекшей нарушение прав субъектов ПД, администратор ИБ обязан уведомить Роскомнадзор о произошедшем инциденте, о предполагаемых причинах, повлекших нарушение прав субъектов ПД, и предполагаемом вреде, нанесенном правам субъектов ПД, о принятых мерах по устранению последствий соответствующего инцидента, а также предоставить сведения о контактном лице - в течение суток с момента выявления такого инцидента оператором, самим Роскомнадзором или иным заинтересованным лицом, а о результатах внутреннего расследования выявленного инцидента и о лицах, действия которых стали причиной выявленного инцидента (при наличии) - в течение трех суток ».

* 1. Приложение 1 к Положению об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в автоматизированной системе ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге изложить согласно приложению №1 к настоящему приказу;
  2. Дополнить приложением 2.1 к Положению об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в автоматизированной системе ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге, изложив его согласно приложению №2 к настоящему приказу;
  3. Дополнить приложением 5.1 к Положению об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в автоматизированной системе ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге, изложив его согласно приложению №3 к настоящему приказу.

2. Заместителю главного врача по общим вопросам (Янченко А.В.) организовать работу по обеспечению информационной безопасности и защите персональных данных в соответствии с утвержденными изменениями со дня вступления настоящего приказа в силу.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2022г.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача С.Г. Беседовский

Исп. Томашевич О.Б. 477-016

Согласовано зам. гл.врача по ОВ

Янченко А.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 1 к приказу «О внесении изменений в Положение об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в АС ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге»

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_\_\_\_\_-ОД

Приложение 1 к Положению об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в автоматизированной системе ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**Работника**

**(образец)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),

Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со [статьей 9](http://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/9) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" представляю работодателю - ГБУ РО «Центр медицинской организации№1» в г.Таганроге (ГБУ РО «ЦМР№1» в г.Таганроге»), ИНН 6154058812, [ОКВЭД](http://internet.garant.ru/document/redirect/70650726/0) 86.10, ОКПО 01941897, [ОКОГУ](http://internet.garant.ru/document/redirect/12190479/0) 2300229, ОКОПФ 75203, [ОКФС](http://internet.garant.ru/document/redirect/12117985/0) 13, адрес: 347900, Ростовская обл., г.Таганрог, ул. Фрунзе, 37-39, зарегистрированного по адресу: г. Таганрог, ул. Фрунзе, д. 37-39 свои персональные данные в целях:

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
* содействия в трудоустройстве, получении образования и продвижении по службе;
* заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
* обеспечения личной безопасности;
* контроля количества и качества выполняемой работы;
* обеспечения сохранности имущества работодателя;
* исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
* представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
* предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление работодателем –  ГБУ РО «Центр медицинской организации№1» в г.Таганроге автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* пол и возраст;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* паспортные данные;
* адрес регистрации по местожительству и адрес фактического проживания;
* номер телефона (домашний, мобильный);
* почтовые и электронные адреса;
* данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
* семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым налоговым законодательством;
* сведения о воинской обязанности (1);
* данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при заключении трудового договора или в период его действия(2);
* сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
* страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
* идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
* информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ГБУ РО «Центр медицинской организации№1» в г.Таганроге.

Настоящее согласие может быть мною отозвано, путем направления письменного заявления: г. Таганрог, ул. Фрунзе, д. 37-39 ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге

Я проинформирован, что ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением по политике обработки персональных данных в ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге и их защите», с которым я ознакомлен (а) при трудоустройстве в ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге.

Данное Согласие действует с момента заключения мною Трудового договора с ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую сознательно, своей волей и в своих интересах.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(1) Только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу.

(2) Например, медицинские заключения, при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и т.д.

Приложение № 2 к приказу «О внесении изменений в Положение об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в АС ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге»

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_\_\_\_\_-ОД

Приложение 2.1 к Положению об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в автоматизированной системе ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о необходимости получить персональные данные от третьих лиц

|  |  |
| --- | --- |
| **(ОБРАЗЕЦ)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Уведомляем Вас о том, что в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГБУ РО «ЦМР№1» в г.Таганроге планирует направить запрос в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения будут запрашиваться в письменной форме при помощи средств почтовой связи(электронной связи). Просим Вас дать согласие на получение персональных данных от третьих лиц (п. 3 ст. 86 ТК РФ).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С уведомлением ознакомлен\_: |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| Свое согласие на получение персональных данных от третьих лиц подтверждаю. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

Приложение № 3 к приказу «О внесении изменений в Положение об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в АС ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге»

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_\_\_\_\_-ОД

Приложение 5.1 к Положению об обеспечении информационной безопасности и защите персональных данных в автоматизированной системе ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге

|  |
| --- |
| Журнал регистрации и учета обращений граждан (субъектов персональных данных) по вопросам обработки персональных данных |
| Начат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Окончен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **№ п/п** | **ФИО**  **субъектов ПДн, номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта ПДн или его законного представителя** | **Дата обращения** | **Описание обращений субъектов персональных данных о выполнении их законных прав при обработке персональных данных в ИСПДн с указанием цели обращения** | **Подпись оператора** | **Примечание** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |