

ПРИНЯТО

Ученым Советом ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России

Протокол № 1
« 31 » августа 2016 г



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России

Галимзянов Х.М.
2016г.

(дата)

ПОЛОЖЕНИЕ

**ОБ ОБРАБОТКЕ И ЗАЩИТЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ
МЕДИЦИНСКИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение об обработке и защите персональных данных пациентов медицинских структурных подразделений (далее – Положение) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, Учреждение, Университет) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации (РФ), Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом «О персональных данных», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан», Уставом Университета и другими нормативными правовыми актами, касающимися вопросов обработки персональных данных пациентов в Университете.
- 1.2. Цель разработки Положения – определение порядка обработки и защиты персональных данных пациентов медицинских структурных подразделений Университета, закрепление ответственности должностных лиц, имеющих доступ к персональным данным, за невыполнение требований норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных.

2. Термины и определения

Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

- **сотрудник Университета (работник)** – лицо, вступившее в трудовые отношения с Университетом;
- **субъект персональных данных** – лицо, которому предоставляются медицинские услуги (далее – пациент);
- **медицинские структурные подразделения Университета** – Поликлиника АГМУ

- **персональные данные** – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных, пациенту), необходимая Учреждению при оказании медицинских услуг;
- **персональные данные специальной категории** – персональные данные, касающиеся состояния здоровья, интимной жизни;
- **общедоступные персональные данные** – персональные данные, доступ к которым неограничен и на которые не распространяется требование соблюдения конфиденциальности в связи с отсутствием негативных последствий для субъекта персональных данных в случае их раскрытия;
- **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;
- **неавтоматизированная обработка персональных данных** – обработка персональных данных без помощи 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 (ИСПДн)** – совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств;
- **конфиденциальность персональных данных** – обязательное для соблюдения назначенного ответственного лица, получившего доступ к персональным данным пациента, требование не допускать их распространения без согласия пациента или иного законного основания;
- **медицинская карта** – медицинский документ, в котором лечащими врачами ведутся записи, касающиеся здоровья пациента и назначаемого ему лечения.

3. Состав и принципы обработки персональных данных

- 3.1. В состав персональных данных пациента, обрабатываемых медицинскими структурными подразделениями Университета, входит комплект документов, сопровождающий процесс оказания медицинских услуг гражданам.
- 3.2. Университет не имеет право получать и обрабатывать персональные данные пациента, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, членства в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности.

- 3.3. Университетом определен перечень персональных данных (информация, необходимая в процессе оказания медицинских услуг), согласно Приложению № 1 настоящего Положения.
- 3.4. Обработка персональных данных пациента медицинских структурных подразделений Университета ведется в автоматизированном виде с использованием средств автоматизации без использования информационных систем персональных данных (ИСПДн) и неавтоматизированном виде.
- 3.5. При первичном обращении в медицинские структурные подразделения Университета пациент подписывает согласие на обработку персональных данных (образец согласия представлен в Приложении №3). Полученное согласие должно быть передано ответственному сотруднику регистратуры для его внесения в медицинскую карту.
- 3.6. Перечень сотрудников медицинских структурных подразделений Университета, имеющих доступ к обработке персональных данных пациентов, утверждается приказом Учреждения.
- 3.7. Запрещается на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных принятие решений, порождающих юридические последствия в отношении субъекта персональных данных или иным образом затрагивающих его права и законные интересы, за исключением случаев наличия согласия в письменной форме субъекта персональных данных или в случаях, предусмотренных федеральными законами, устанавливающими также меры по обеспечению соблюдения прав и законных интересов субъекта персональных данных.
- 3.8. В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина медицинские структурные подразделения Университета и его представители при обработке персональных данных пациентов обязаны соблюдать следующие общие правила:
 - 3.8.1. Обработка персональных данных пациентов может осуществляться исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в целях установления медицинского диагноза, оказания гражданину медицинских и медико-социальных услуг;
 - 3.8.2. Обработка персональных данных может осуществляться для статистических или иных научных целей при условии обязательного обезличивания персональных данных;
 - 3.8.3. При определении объема и содержания, обрабатываемых персональных данных, медицинские структурные подразделения Университета должны руководствоваться федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан» и иными нормативно-правовыми актами;
 - 3.8.4. Получение персональных данных медицинскими структурными подразделениями Университета может осуществляться как путем представления их самим пациентом или его законным представителем, так и путем получения их у третьей стороны;
 - 3.8.5. Если персональные данные субъекта персональных данных возможно получить только у третьей стороны, субъект персональных данных должен быть уведомлен об этом не менее чем за три рабочих дня и от него должно быть получено письменное согласие (либо письменный отказ), которое пациент должен дать в течение пяти рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления. В письменном уведомлении Университет должен сообщить пациенту о цели обработки персональных данных и ее правовое обоснование, предполагаемых пользователях персональных данных, источниках и способах получения персональных данных, характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа пациента дать письменное согласие на их получение, а также наименование и адрес оператора;
 - 3.8.6. Защита персональных данных от неправомерного их использования или утраты обеспечивается медицинскими структурными подразделениями Университета

за счет средств Университета в порядке, установленном федеральными законами.

4. Порядок получения персональных данных

- 4.1. Настоящее Положение должно быть доступно для ознакомления с ним сотрудников и пациентов медицинских структурных подразделений Университета.
- 4.2. В целях обеспечения достоверности персональных данных пациент обязан предоставить сотруднику медицинского структурного подразделения Университета комплекс достоверных, документированных персональных данных, состав которых установлен законодательством РФ.
- 4.3. При первичном обращении пациента в медицинское структурное подразделение Университета сотрудником заводится Медицинская карта пациента, в которой отражаются сведения о пациенте.
- 4.4. В случае изменения персональных данных пациент обязан уведомить соответствующее медицинское подразделение о таких изменениях и предоставить изменившиеся данные сотруднику регистратуры при повторном обращении.
- 4.5. Запрещается требовать от пациента предоставления персональных данных помимо предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Хранение персональных данных

- 5.1. Персональные данные пациентов, представляют собой совокупность документов, сопровождающую процесс оказания медицинских услуг.
- 5.2. Обязанность по ведению, хранению медицинских карт пациентов возложена на сотрудников медицинских структурных подразделений.
- 5.3. Персональные данные пациентов в неавтоматизированном виде должны храниться в надежно запираемых хранилищах. Требования к их защите определяются согласно действующему законодательству РФ. Ответственность за хранение персональных данных пациентов несут руководители соответствующих структурных подразделений, в которых происходит обработка персональных данных пациентов.
- 5.4. При достижении целей обработки персональные данные пациента подлежат уничтожению в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения таких целей.
- 5.5. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока, медицинские структурные подразделения Университета осуществляют блокирование таких персональных данных и обеспечивают уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
- 5.6. В отношении некоторых документов действующим законодательством РФ могут быть установлены иные требования хранения, чем предусмотрено настоящим Положением. В таких случаях следует руководствоваться правилами, установленными соответствующим нормативным актом.

6. Передача персональных данных

- 6.1. Передача персональных данных пациентов третьей стороне должна осуществляться только при условии обязательного выполнения требования конфиденциальности.
- 6.2. Персональные данные пациентов не должны быть переданы третьей стороне без письменного согласия, за исключением следующих случаев:
 - осуществляется передача общедоступных персональных данных;
 - передача персональных данных осуществляется при условии обязательного обезличивания персональных данных;
 - передача персональных данных предусмотрена действующим законодательством РФ, настоящим Положением;

- передача персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов пациента, если получение их согласия невозможно.

Учитывая, что Федеральный закон «О персональных данных» не определяет критерии ситуаций, представляющих угрозу жизни или здоровью пациента, Учреждение в каждом конкретном случае делает самостоятельную оценку серьезности, неминуемости, степени такой угрозы. Если же лицо, обратившееся с запросом, не уполномочено федеральным законом на получение персональных данных пациента, либо отсутствует письменное согласие пациента на предоставление его персональных сведений, либо, по мнению Учреждения, отсутствует угроза жизни или здоровью пациента, Учреждение обязано отказать в предоставлении персональных данных лицу.

- 6.3. В остальных случаях от лица, чьи персональные данные передаются третьей стороне, должно быть получено согласие на передачу этих данных сотрудником, ответственным за передачу таких данных. Полученное согласие должно быть передано ответственному сотруднику для его внесения в медицинскую карту. Образец согласия приведен в Приложении № 4.
- 6.4. При передаче персональных данных пациентов сотрудники Университета, имеющие доступ к персональным данным, должны осуществлять передачу в соответствии с настоящим Положением и действующим законодательством РФ.
- 6.5. При передаче персональных данных пациента третьей стороне должны быть переданы только те данные, которые необходимы третьей стороне для достижения целей обработки, а также на которые было получено согласие.
- 6.6. Решение о передаче персональных данных пациентов третьей стороне рассматривается руководителем медицинского структурного подразделения, от которого требуются эти данные. При принятии решения ему необходимо руководствоваться законодательством РФ и настоящим Положением. Окончательное решение о возможности передачи персональных данных пациентов третьей стороне принимается ректором Университета.
- 6.7. Лицо, получившее персональные данные от Университета, должно быть предупреждено, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они были переданы.
- 6.8. Доступ к персональным данным пациентов может быть предоставлен только специально уполномоченным лицам, при этом указанные лица должны иметь право получать только те персональные данные, которые необходимы для выполнения конкретных функций.

7. Обеспечение безопасности персональных данных

- 7.1. Персональные данные пациентов относятся к конфиденциальной информации.
- 7.2. Перечень сотрудников медицинские структурные подразделения Университета, имеющих доступ к персональным данным пациентов медицинских структурных подразделений Университета, утверждается приказом.
- 7.3. Для сотрудника медицинского структурного подразделения Университета, получившего доступ к персональным данным, обязательным является требование не допускать распространение данной информации без согласия пациента, а также без иного законного основания. Перед получением доступа к персональным данным сотрудник медицинского структурного подразделения Университета подписывает обязательство о неразглашении конфиденциальной информации, в том числе персональных данных, согласно Приложению № 2 настоящего Положения.
- 7.4. Сотрудники медицинских структурных подразделений Университета, имеющие доступ к персональным данным, должны руководствоваться требованиями по обеспечению безопасности информации, установленными в Университете.
- 7.5. Сотрудники медицинских структурных подразделений Университета, получившие доступ к персональным данным, для соблюдения режима конфиденциальности

- должны руководствоваться требованиями настоящего Положения, своих должностных инструкций, а также прочих локальных организационно-распорядительных документов Университета.
- 7.6. Обо всех фактах и попытках нарушения безопасности персональных данных сотрудники медицинских структурных подразделений Университета обязаны ставить в известность Администратора безопасности информации в течение одного рабочего дня.
- 7.7. При передаче персональных данных третьей стороне должен использоваться безопасный канал передачи. Запрещается передавать персональные данные (кроме общедоступных) через сеть международного информационного обмена (отправлять по электронной почте и т.п.) без применения необходимых программных и/или аппаратных средств защиты. За организацию безопасного канала передачи персональных данных третьей стороне отвечает Администратор безопасности информации Университета.
- 7.8. Администратор безопасности информации контролирует соблюдение требований федеральных законов по защите персональных данных и организовывает мероприятия по их реализации, а также обеспечивает техническое обслуживание и сопровождение средств защиты персональных данных.
- 7.9. Электронные носители информации, содержащие персональные данные пациентов, учитываются в журнале учета электронных носителей, содержащих персональные данные, ответственным за ведение которого является Администратор безопасности информации.
- 7.10. Съемные электронные носители информации, содержащие персональные данные, должны храниться в служебных помещениях в надежно запираемых шкафах. При этом должны быть созданы надлежащие условия, обеспечивающие их сохранность. Правила работы со съемными носителями, содержащими персональные данные, определяются локальными организационно-распорядительными документами.

8. Права пациента в целях защиты персональных данных

- 8.1. В целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у медицинских структурных подразделений Университета, пациенты имеют право на:
- 8.1.1. Доступ ко всем своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей их персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом;
- 8.1.2. Определение своих представителей для защиты своих персональных данных;
- 8.1.3. Исключение или исправление по письменному требованию неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением требований федерального закона. При отказе медицинских структурных подразделений Университета исключить или исправить персональные данные пациента он имеет право заявить в письменной форме Университету о своем несогласии с соответствующим обоснованием такого несогласия. Персональные данные оценочного характера пациент имеет право дополнить заявлением, выражающим его собственную точку зрения;
- 8.1.4. Обжалование в суд любых неправомерных действий или бездействия медицинских структурных подразделений Университета при обработке и защите его персональных данных.
- 8.2. Доступ к своим персональным данным предоставляется пациенту или его законному представителю медицинскими структурными подразделениями Университета при обращении либо при получении запроса пациента или его законного представителя. Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность пациента или его законного представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе и собственноручную подпись пациента или его законного представителя.

9. Ответственность за нарушение норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных пациентов

- 9.1. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных пациента, привлекаются к дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном Трудовым кодексом РФ и иными федеральными законами, а также привлекаются к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.
- 9.2. Ректор Университета, разрешая передачу персональных данных пациентов третьей стороне, несет персональную ответственность за данное разрешение в соответствии с законодательством РФ.

Приложение № 1
к Положению об обработке и защите
персональных данных пациентов медицинских
структурных подразделений ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ,
ОБРАБАТЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМИ СТРУКТУРНЫМИ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ УНИВЕРСИТЕТА**

Персональные данные пациентов необходимы медицинским структурным подразделениям Университета в связи с оказанием медицинских услуг.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ЗАЩИТЕ:

В следующем списке перечислены персональные данные, на которые распространяется требование конфиденциальности:

- Фамилия, имя, отчество
- Пол
- Дата рождения
- Место жительства и регистрации
- Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место выдачи)
- Реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) / добровольного медицинского страхования (ДМС)
- Сведения о страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
- Данные о состоянии здоровья, заболеваниях, прививках
- Контактная информация (номер телефона)

Приложение № 2
к Положению об обработке и защите
персональных данных пациентов медицинских
структурных подразделений ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
о неразглашении конфиденциальной информации,
в том числе персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

занимающий (ая) должность

(полное наименование должности и структурного подразделения)

предупрежден (а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией и Положением об обработке и защите персональных данных работника, об обработке и защите персональных данных пациентов медицинских структурных подразделений ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (далее – Положения) мне может быть предоставлен допуск к информации, содержащей сведения конфиденциального характера, в том числе персональные данные. Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. принимать меры в пределах своих полномочий по сохранности сведений конфиденциального характера, ставших мне известными в связи с выполнением своих трудовых обязанностей;
2. во время работы в медицинских структурных подразделениях Университете и после увольнения не раскрывать (не передавать) третьим лицам, в том числе другим работникам структурных подразделений, ставшие мне известными конфиденциальные сведения, за исключением случаев, когда это вызвано служебной необходимостью, при соблюдении установленных требований и правил;
3. не использовать ставшие мне известными конфиденциальные сведения с целью получения выгоды;
4. соблюдать указанные в указанных выше Положениях требования и правила обеспечения безопасности информации;
5. в случае попытки третьих лиц получить от меня информацию, содержащую сведения конфиденциального характера, в том числе персональные данные, сообщать об этом непосредственному руководителю, а также Администратору безопасности информации;
6. в случае прекращения работы в медицинских структурных подразделениях Университета возвратить все документы и другие материалы, содержание которых отнесено к сведениям конфиденциального характера, полученные в ходе выполнения служебных обязанностей;
7. выполнять требования нормативных правовых актов, а также локальных организационно-распорядительных документов, регламентирующих вопросы защиты конфиденциальной информации, в том числе персональных данных.

Я ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных работника, об обработке и защите персональных данных пациентов медицинских структурных подразделений ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения данного обязательства буду привлечен к дисциплинарной, уголовной, гражданской ответственности, и/или иной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных

Я, нижеподписавшийся

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____
проживающий по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____
 выдан _____
 (дата и наименование выдавшего органа)

В соответствии с требованиями ст.ст.23,24 Конституции РФ, статьи 9 Федерального Закона от 27.07.2006г №152-ФЗ «О персональных данных» в целях ведения медицинского учета подтверждаю свое согласие на обработку ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, расположенному по адресу: 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская д.121 (далее – Учреждение-Оператор), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дата рождения, сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место выдачи), адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном Фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, прививках, случаях обращения за медицинской помощью - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Учреждением-Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право его работникам осуществлять следующий перечень действий с моими персональными данными:

- обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных неавтоматизированным способом.
- обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС) во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС, обмен (прием и передача) моих персональных данных со страховой медицинской организацией и территориальным Фондом ОМС, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.
- обмен (прием и передача) моими персональными данными с другими операторами, контролирующими органами (Пенсионный Фонд РФ, ФНС, ФСС, Федеральный орган государственной статистики), во исполнение своих обязательств по трудовому договору, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.
- передачу моих персональных данных, содержащих сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Учреждения-Оператора, в интересах моего обследования и лечения, в том числе, с возможностью с использованием бумажных и машинных носителей, в том числе по каналам связи и по внутренней сети организации с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом только для должностных лиц Учреждения-Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных лиц, в том числе лицам, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов .

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

Подтверждаю, что до подписания настоящего согласия я ознакомился с Положением об обработке и защите персональных данных пациентов медицинских структурных подразделений ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Настоящее согласие дано мной «___» 20 ___ г. и действует бессрочно.

Условием прекращения обработки персональных данных является получение Учреждением – Оператором моего письменного уведомления об отзыве Согласия на обработку моих персональных данных.

Настоящее Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Подпись субъекта персональных данных _____

расшифровка подписи

Приложение № 4
к Положению об обработке и защите
персональных данных пациентов медицинских
структурных подразделений ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу:

Паспорт серия:

№

Дата выдачи:

(кем и когда выдан)

Даю согласие

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,

(наименование работодателя – оператора персональных данных)

расположенному по адресу: 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121,

(адрес работодателя – оператора персональных данных)

на передачу моих персональных данных

(наименование организации, куда передаются персональные данные)

в целях

(перечислить цели, для которых передаются персональные данные)

Настоящее согласие распространяется на передачу следующих сведений:

(перечислить персональные данные, подлежащие передаче)

Перечисленные выше сведения должны быть переданы в бумажном виде/электронном виде с соблюдением требований конфиденциальности, указанных в

(номер пункта, название и номер договора/соглашения)

Данное согласие действительно до « » «20 » г. / до дня предоставления
соответствующего отзыва в письменной форме / иные условия окончания действия
настоящего согласия

(перечислить условия прекращения действия настоящего согласия)

*При достижении целей обработки / по моему письменному требованию мои персональные
данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты
достижения таких целей.*

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых
нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после
прекращения трудовых отношений.

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи

Приложение № 5
к Положению об обработке и защите
персональных данных пациентов медицинских
структурных подразделений ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России

Лист ознакомления с Положением об обработке и защите персональных данных пациентов медицинских структурных подразделений ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России