

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКОВ**

г. Чебоксары

«__» _____ 20__ г.

Я, _____ -

_____,
серия _____ № _____ выдан _____,
проживающий (ая) по адресу:
_____.

Настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «София» (юридический адрес: 428009, Чувашская Республика - Чувашия, город Чебоксары, улица Н. Сверчкова, 11-1) далее ООО «МЦ «София» на обработку и передачу моих персональных данных для обработки с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети организации и по сети интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей:

формирования кадровых документов и для выполнения ООО «МЦ «София» всех требований трудового законодательства;

- начисления и выплаты заработной платы;
- заключения трудовых и иных договоров;
- обработки персональных данных в информационных системах (ИСПДн);
- оформления доверенностей;
- оформления документов по воинскому учету в военкоматах в установленном порядке, составления списков призывников для военкоматов;
- обработки сведений по работникам об их профессиональной служебной деятельности;
- ведения личных дел, трудовых книжек работников;
- оформления визиток;
- использования персональных данных для реализации права работника на участие в деятельности первичной профсоюзной организации Учреждения, в том числе при отчислении профсоюзных взносов;
- выполнения требований законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения оказания медицинских услуг;
- проведения медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых);
- подготовки документов для прохождения обучения, аттестации, переквалификации;
- подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;
- оформления и выдачи справок, характеристик;
- включения в реестры и отчетности;
- оформления журналов;
- предоставление сведений:

в ГУ – Региональное отделение ФСС РФ по Чувашской Республике – Чувашия, Управление ПФ РФ по Чувашской Республике-Чувашии индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже, кредитные учреждения (банки), Военный комиссариат ЧР, Министерство здравоохранения Чувашской Республики, ИФНС России по г. Чебоксары, Отделение ПФ РФ по Чувашской Республике-Чувашии, ООО «Гиасофт» (адрес: 420129, Республика Татарстан, город Казань, улица Яшьлек, дом 13; Банк ВТБ (публичное акционерное общество) (адрес: 190000, город Санкт-Петербург, Большая Морская улица, 29); АО «СК «Чувашия-Мед» (адрес: 428000, Чувашская Республика - Чувашия, город Чебоксары, Кооперативная улица, 6), медицинские учреждения, Минздрава Чувашии, органам дознания и следствия, МВД, Прокуратуры, судебной власти, иным уполномоченным органам по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации;

и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания, регистрации;
- семейное, социальное, имущественное положение;
- сведения о составе семьи;

- сведения об образовании (наименования оконченных учебных заведений, факультет, специальность, год окончания), номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация информация о дополнительном образовании, повышении квалификации, аттестации;
- сведения об ученой степени, ученом звании; профессия; специальность; гражданство; паспортные данные (вид, серия, номер, когда и кем выдан);
- СНИЛС;
- ИНН;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- реквизиты полиса обязательного медицинского страхования;
- пол;
- трудовой и общий стаж; доходы, полученные в ООО «МЦ «София»; сведения о детях (количество, возраст); социальные льготы; сведения о воинском учете; контактные телефоны; фотография; должность; сумма дохода; сумма вычета; номер лицевого счета; стаж работы; прежнее место работы (структурное подразделение);
- сведения о доврачебном осмотре; данные об опыте работы (сведения о предыдущих местах работы, занимаемых должностях, выполняемых обязанностях, о периоде работы);
- уровень владения иностранными языками; профессиональные навыки;
- наименование структурного подразделения, наименование должности;
- информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола);
- информация о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, серия, №, дата выдачи документа об образовании);
- сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания обучения, специальность (направление, профессия), серия, номер, дата выдачи документа);
- сведения об участии в выборных органах (с указанием времени пребывания, наименование органа);
- информация о наградах (поощрениях), почетных званиях (наименование награды, номер и дата выдачи документа), размер вознаграждения;
- данные об отпусках (вид отпуска, период, дата начала и окончания отпуска);
- отметки о явках и неявках на работу по числам месяца, количество неявок, причины неявок;
- количество отработанных часов за месяц, количество выходных и праздничных дней;
- сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа);
- номер, дата трудового договора; испытательный срок;
- место назначения, дата начала и окончания, срок и цель командировки;
- сведения о наличии водительских прав (категория, стаж);
- серия и номер трудовой книжки или вкладыша в неё;
- основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения), причина - увольнения, дата увольнения, номер и дата приказа;
- данные по медицинскому осмотру водителей (жалобы, температура тела, артериальное давление, табельный номер, проба на наличие алкоголя, пульс, причины направления к врачу, визуальный осмотр слизистых, кожных).
- сведения о наличии или отсутствии судимости

А также согласие дается мною с целью размещения сведений по сотрудникам (ФИО, основная должность, стаж работы; сведения об образовании (наименование высшего учебного заведения; дата окончания, данные диплома об окончании); сведения о прохождении интернатуры (период, наименование учреждения); сведения о профессиональной переподготовке и повышении квалификации; данные сертификата; рабочий телефон; фотография) на официальном сайте ООО «МЦ «София» и информационных стендах;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

Передача моих персональных данных разрешается на срок действия трудового договора.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи карточки персонального учета работника в архив (75 лет).

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»
Форма – образец

Генеральному директору ООО «МЦ «София»
428009, Чувашская Республика - Чувашия,
город Чебоксары, улица Н. Сверчкова, 11-1,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)
проживающего по адресу: _____

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

заявление.

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

(фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20__ г

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

**Согласие
субъекта персональных данных на получение
персональных данных от третьих лиц**

Я, _____,
_____ серия _____ № _____ выдан _____,
_____ , проживающий (ая) по адресу:

_____ согласен на получение ООО «МЦ «София» (428009, Чувашская Республика - Чувашия, город Чебоксары, улица Н. Сверчкова, 11-1) информации, содержащей мои персональные данные:

_____ (виды передаваемой информации и (или) документов)

от следующих юридических (физических) лиц:

_____ (Ф.И.О. или наименование третьих лиц)

с целью:

Отзыв согласия на получение персональных данных может быть осуществлен в любое время по письменному заявлению в адрес генерального директора Учреждения.

_____ (фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г

_____ (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Уведомление

Уважаемый _____

(Ф.И.О.)

на основании _____ ООО «МЦ «София» (428009, Чувашская
Республика - Чувашия, город Чебоксары, улица Н. Сверчкова, 11-1) получил
от _____

(наименование организации)

следующую информацию, содержащую Ваши персональные данные:

с

целью: _____

Вы имеете право:

- на полную информацию о Ваших персональных данных, обрабатываемых оператором (ООО «МЦ «София»);
- на свободный бесплатный доступ к Вашим персональным данным, включая право на получение копии любой записи, содержащей Ваши персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;
- требовать от оператора уточнения Ваших персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав, получать иную информацию, касающуюся обработки Ваших персональных данных.

(фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Настоящее уведомление на руки получил.

(фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Уведомление

**об уничтожении, изменении, прекращении обработки, устранении нарушений,
допущенных при обработке персональных данных**

Уважаемый _____

(Ф.И.О.)

В связи с

сообщаем Вам, что обработка Ваших персональных данных прекращена и указанная информация подлежит уничтожению (изменению).

(фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Настоящее уведомление на руки получил:

(_____
(фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к Положению об обработке ПДн
ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Соглашение о неразглашении персональных данных

Я, _____,
_____ серия _____ № _____ выдан _____,
_____, _____ проживающий _____ (ая) _____ по _____ адресу: _____.

Предупрежден (а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией мне будет предоставлен допуск к информации, содержащей персональные данные.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать следующие сведения: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания, регистрации; семейное, социальное, имущественное положение; сведения о составе семьи; сведения об образовании (наименования оконченных учебных заведений, факультет, специальность, год окончания), номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация информация о дополнительном образовании, повышении квалификации, аттестации; сведения об ученой степени, ученом звании; профессия; специальность; гражданство; паспортные данные (вид, серия, номер, когда и кем выдан); СНИЛС; ИНН; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; реквизиты полиса ОМС, ДМС; пол; трудовой и общий стаж; доходы, полученные в ООО «МЦ «София»; сведения о детях (количество, возраст); социальные льготы; сведения о воинском учете; контактные телефоны; фотография; сумма дохода; сумма вычета; номер лицевого счета; стаж работы; прежнее место работы (структурное подразделение); сведения о доврачебном осмотре; данные об опыте работы (сведения о предыдущих местах работы, занимаемых должностях, выполняемых обязанностях, о периоде работы); уровень владения иностранными языками; информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола); информация о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, серия, №, дата выдачи документа об образовании); сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания обучения, специальность (направление, профессия), серия, номер, дата выдачи документа); сведения об участии в выборных органах (с указанием времени пребывания, наименование органа); информация о наградах (поощрениях), почетных званиях (наименование награды, номер и дата выдачи документа), размер вознаграждения; данные об отпусках (вид отпуска, период, дата начала и окончания отпуска); отметки о явках и неявках на работу по числам месяца, количество неявок, причины неявок; количество отработанных часов за месяц, количество выходных и праздничных дней; сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа); номер, дата трудового договора; испытательный срок; место назначения, дата начала и окончания, срок и цель командировки; сведения о наличии водительских прав (категория, стаж); серия и номер трудовой книжки или вкладыша в неё; основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения), причина увольнения, дата увольнения, номер и дата приказа; данные по медицинскому осмотру водителей (жалобы, температура тела, артериальное давление, табельный номер, проба на наличие алкоголя, пульс, причины направления к врачу, визуальный осмотр слизистых, кожных); сведения о наличии или отсутствии судимости; адрес электронной почты; сведения об инвалидности; группа здоровья; номер амбулаторной карты; диагноз; перечень заболеваний; группа крови, лекарственная непереносимость; сведения о вакцинации; анамнез; вид, условия, сроки, объем оказания медицинской помощи; результат обращения за медицинской помощью; частота и длительность временной нетрудоспособности (при наличии); серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии); сведения об оказанных медицинских услугах; рекомендации врачей

В связи с этим, даю обязательство, при обработке персональных данных соблюдать все описанные в Положении об обработке персональных данных требования.

Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не передавать и не разглашать третьим лицам информацию, содержащую персональные данные, которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

2. В случае попытки посторонних лиц получить от меня информацию, содержащую персональные данные, а также в случае утери носителей информации, содержащих такие сведения, немедленно сообщить об этом лицу, ответственному за организацию обработки персональных данных.

3. Не использовать информацию, содержащую персональные данные, с целью получения выгоды.

4. Не производить преднамеренных действий, нарушающих достоверность, целостность или конфиденциальность персональных данных, хранимых или обрабатываемых в ООО «МЦ «София» (428009, Чувашская Республика - Чувашия, город Чебоксары, улица Н. Сверчкова, 11-1).

5. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных.

6. В течение года после прекращения права на доступ к информации, содержащей персональные данные, не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне информацию, содержащую персональные данные.

(фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Мне известно, что нарушение этого обязательства может повлечь ответственность трудовым, административным и уголовным законодательством РФ.

С Положением об обработке персональных данных ООО «МЦ «София» ознакомлен (а).

(фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

АКТ УНИЧТОЖЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Председатель комиссии:

Член комиссии:

Составили настоящий акт в том, что «__»____20__г. произведено удаление персональных данных находящейся на _____ тип носителя (магнитный, бумажный) носителя ответственного пользователя _____ (ФИО, должность) персональных данных _____ тип удаляемых персональных данных (персональные данные субъектов ПДн) путем _____ способ уничтожения (разрезание, удаление данных на магнитном носителе) следующих персональных данных:

№ п/п	Дата уничтожения	№ договора	Пояснения

Председатель комиссии:

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Член комиссии:

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Журнал учета обращений субъектов персональных данных (работников) по вопросам обработки персональных данных и для получения доступа к своим персональным данным

(наименование организации)

(адрес организации)

Журнал начат « ____ » _____ 20__ г. Журнал завершен « ____ » _____ 20__ г.
Должность Должность
/ ФИО должностного лица / / ФИО должностного лица /

На ____ листах

№ п/п	Дата, № и реквизит запроса	Сведения об обратившемся субъекте ПДн (ФИО, адрес)	Краткое содержание обращения (цель обработки и (получения) ПДн)	Источник получения ПДн	Сроки обработки и ПДн	Отметка о предоставлении информации или отказе в ее предоставлении	Способы обработки ПДн и перечень действий с ПДн	Дата передачи / отказа в предоставлении информации	Причина отказа	Подпись ответственного лица	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Журнал учета передачи персональных данных

(наименование организации)

(адрес организации)

Журнал начат «___» _____ 20__ г.

Журнал завершен «___» _____ 20__ г.

Должность

Должность

_____ / ФИО должностного лица /

_____ / ФИО должностного лица /

На _____ листах

№ п/п	Сведения о запрашивающем лице (ФИО, адрес)	Цель получения запрашиваемых ПДн	Источник получения ПДн	Сроки обработки ПДн	Отметка о предоставлении информации или отказе в ее предоставлении	Способы обработки ПДн и перечень действий с ПДн	Дата передачи / отказа в предоставлении информации	Подпись ответственного лица	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Журнал учета электронных носителей персональных данных

(наименование организации)

(адрес организации)

Журнал начат « ____ » _____ 20__ г.

Журнал завершен « ____ » _____ 20__ г.

Должность

Должность

_____ / ФИО должностного лица /

_____ / ФИО должностного лица /

На _____ листах

Учетный номер	Дата постановки на учет	Вид электронного носителя	Место хранения (размещения)	Лицо, ответственное за использование и хранение					Отметка об уничтожении	
				ФИО, должность	Дата получения	Подпись	Дата возврата	Подпись	Дата и номер акта	Подпись ответственного лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**ЖУРНАЛ
поэкземплярного учета средств защиты информации, эксплуатационной
и технической документации к ним**

№ п/п	Наименование СЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним	Серийные номера СЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним	Отметка о получении		Отметка о выдаче		Отметка о подключении (установке) СЗИ			Отметка об изъятии СЗИ из аппаратных средств			Примечание
			От кого получены	Дата и номер сопроводительного письма	Ф.И.О.пользователя СЗИ	Дата и расписка в получении	Ф.И.О.работников органа криптографической защиты, пользователя СКЗИ, производших подключение (установку)	Дата подключения (установки) и подписи лиц, производших подключение (установку)	Номера аппаратных средств, в которые установлены или к которым подключены СЗИ	Дата изъятия (уничтожения)	Ф.И.О.работников органа криптографической защиты, пользователя СКЗИ, производивших изъятие (уничтожение)	Номер акта или расписка об уничтожении	
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

**ЖУРНАЛ
поэкземплярного учета криптосредств, эксплуатационной
и технической документации к ним, ключевых документов**

№ п/п	Наименование СКЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним, ключевых документов	Серийные номера СКЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним, номера серийных ключевых документов	Номера экземпляров (криптографические номера) ключевых документов	Отметка о получении		Отметка о выдаче		Отметка о подключении (установке) СКЗИ			Отметка об изъятии СКЗИ из аппаратных средств, уничтожении документов			Примечание
				От кого получены	Дата и номер сопроводительного письма	Ф.И.О. пользователя СКЗИ	Дата и расписка в получении	Ф.И.О. работников органа криптографической защиты, пользователя СКЗИ, производших подключение (установку)	Дата подключения (установки) и подписи лиц, производших подключение (установку)	Номера аппаратных средств, в которых установлены или к которым подключены СКЗИ	Дата изъятия (уничтожения)	Ф.И.О. работников органа криптографической защиты, пользователя СКЗИ, производивших изъятие (уничтожение)	Номер акта или расписка об уничтожении	
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13	14	15	

ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ пользователя криптосредств

(должность, ФИО)

№ п/п	Наименование СКЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним, ключевых документов	Серийные номера СКЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним, номера серий ключевых документов	Номера экземпляров (криптографические номера) ключевых документов	Отметка о получении		Отметка о передаче		Отметка о возврате, уничтожении		Примечание
				От кого получены	Дата и расписка в получении	Кому передано СКЗИ	Дата и расписка в передаче	Дата возврата (уничтожения)	Расписка о возврате (уничтожении)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

ПРИЛОЖЕНИЕ 14
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Журнал учета хранилищ (сейфов)

Учетный номер	Наименование хранилища (сейф, металлический шкаф)	Инвентарный номер	Местонахождение (подразделение, номер комнаты)	Что находится (документы, изделия)	Фамилия ответственного за сейф (шкаф)	Кол-во комплектов ключей и их номера	Расписка ответственного за хранилище в получении ключа и дата	Расписка в приеме ключа и дата
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ПРИЛОЖЕНИЕ 15
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

ЖУРНАЛ
учета нештатных ситуаций ИСПДн, выполнения профилактических работ, установки и модификации программных средств на
компьютерах ПЭВМ

№ п/п	Дата	Краткое описание выполненной работы (нештатной ситуации)	ФИО исполнителей и их подписи	ФИО ответственного за эксплуатацию ПЭВМ, подпись	Подпись администратора безопасности	Примечание (ссылка на заявку)
1	2	3	4	5	6	7

ПРИЛОЖЕНИЕ 16
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»
Форма – образец

Журнал периодического тестирования средств защиты информации

Дата тестирования	Наименование средства защиты	Цель, задачи тестирования	Результат тестирования	Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) тестирование	Подпись должностного лица (лиц), проводившего тестирование
1	2	3	4	5	6

ПРИЛОЖЕНИЕ 17
к Положению об обработке ПДн
в ООО «МЦ «София»

Форма – образец

Журнал проверок электронных журналов

Дата проверки	Наименование журнала	Цель, задачи проверки	Результат проверки	Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку
1	2	3	4	5	6