

Приложение №1  
к приказу главного врача  
ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»  
«01» ноября 2018г. № 239

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»  
B.B. Михайлов  
2018г.

**Регламент  
взаимодействия с субъектами персональных данных и организации обработки  
персональных данных в информационных системах персональных данных  
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области  
«Шенталинская центральная районная больница»**

**1. Основные понятия**

1.1. Автоматизированная обработка персональных данных - обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники.

1.2. Блокирование персональных данных - временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных).

1.3. Врачебная тайна - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

1.4. Информационная система персональных данных - совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств.

1.5. Конфиденциальность персональных данных - обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законодательством.

1.6. Несанкционированный доступ к информации - доступ к информации или действия с информацией, осуществляемые с нарушением установленных прав и (или) правил доступа к информации или действий с ней с применением штатных средств информационной системы или средств, аналогичных им по своему функциональному предназначению и техническим характеристикам.

1.7. Обезличивание персональных данных - действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных.

1.8. Обработка персональных данных - любое действия (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу

(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

1.9. Общедоступные персональные данные - персональные данные, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен с согласия субъекта персональных данных или на которые в соответствии с федеральными законами не распространяется требование соблюдения конфиденциальности.

1.10. 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.

1.11. Пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

1.12. Персональные данные - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).

1.13. Предоставление персональных данных - действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц.

1.14. Распространение персональных данных - действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

1.15. Субъект персональных данных (далее - субъект) - человек, к которому относятся соответствующие персональные данные.

1.16. 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.

## **2. Общие положения**

2.1. Настоящим Регламентом определяется порядок взаимодействия с субъектами персональных данных (далее - субъекты), а также устанавливается порядок организации обработки персональных данных (далее - ПДн) субъектов в информационных системах персональных данных (далее - ИСПДн) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», Учреждение, оператор).

2.2. В отношении ПДн субъектов в установленных федеральными законами случаях должна соблюдаться конфиденциальность и обеспечиваться безопасность таких сведений при их обработке.

2.3. Обработка ПДн субъекта производится на основании согласия, которое дается субъектом или его представителем в письменном виде оператору.

2.4. Настоящий Регламент не распространяется на отношения, возникающие при:

2.4.1. Организации хранения, комплектования, учета и использования архивных документов, содержащих ПДн, в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации (далее – РФ);

2.4.2. Обработке ПДн, отнесенных в установленном порядке к сведениям, составляющим государственную тайну;

2.5. Основными нормативно-правовыми документами, на которых базируется настоящий Регламент, являются:

2.5.1. Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;

2.5.2. Федеральный закон от 27.07.2006 №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

2.5.3. Постановление Правительства от 01.11.2012 №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при обработке в информационных системах персональных данных»;

2.5.4. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 №687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляющейся без использования средств автоматизации»;

2.5.5. Приказ ФСТЭК России от 18.02.2013 №21 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

2.6. В случаях, не указанных в настоящем Регламенте, следует руководствоваться действующими федеральными законами и нормативными правовыми актами РФ, регулирующими порядок обработки ПДн, а также локальными актами Учреждения по вопросам защиты ПДн.

2.7. Регламент является обязательным для соблюдения всеми работниками Учреждения, имеющими доступ к ПДн.

### **3. Цели и правовое основание обработки персональных данных в Учреждении**

3.1. Учреждение обрабатывает ПДн субъектов в следующих целях:

3.1.1. Осуществление медико-профилактических целей, установление медицинского диагноза;

3.1.2. Оказание медицинских и медико-социальных услуг, исполнение договора, заключенного с пациентом Учреждения;

3.1.3. Ведение персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и предоставление счетов (реестров счетов) за оказанную медицинскую помощь;

3.1.4. Осуществление статистических и исследовательских целей;

3.1.5. Обмен информацией с медицинскими и страховыми организациями, министерством здравоохранения Самарской области, министерством здравоохранения РФ, в том числе размещенной в медицинских информационных системах;

3.1.6. Обеспечение финансово-хозяйственной деятельности и ведение кадрового учета, содействие в трудоустройстве, получение образования и продвижение по службе, обеспечение личной безопасности, контроль количества и качества выполненной работы и обеспечение сохранности имущества;

3.1.7. Обеспечение соблюдения нормативных документов вышестоящих органов и действующего законодательства РФ.

3.2. Правовое основание обработки ПДн:

3.2.1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;

3.2.2. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

3.2.3. Федеральный закон от 30.12.2001 №197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации»;

3.2.4. Федеральный закон от 31.04.1998 №146-ФЗ «Налоговый кодекс Российской Федерации (часть первая)»;

3.2.5. Федеральный закон от 01.04.1996 №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования»;

3.2.6. Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;

3.2.7. Иные нормативные правовые акты РФ, регулирующие порядок обработки ПДн.

### **4. Обработка персональных данных**

4.1. Обработка ПДн соискателей, сотрудников и пациентов осуществляется на основании их письменного согласия (приложения №1, №2, №3).

4.2. Все ПДн субъекта следует получать у него самого или его представителя письменно либо устно.

4.3. Учреждение не имеет права получать и обрабатывать ПДн субъекта о его политических взглядах, религиозных или философских убеждениях.

4.4. ПДн субъектов представлены в бумажном и электронном виде.

4.5. ПДн, представленные в электронном виде, хранятся на серверах в серверных помещениях и на автоматизированных рабочих местах сотрудников, допущенных к ПДн субъектов, в кабинетах.

4.6. В целях информационного обеспечения могут создаваться общедоступные источники ПДн сотрудников Учреждения (в том числе справочники, электронные базы). В такие общедоступные источники могут включаться фамилия, имя, отчество, должность, подразделение, номер кабинета, служебные телефоны и адрес электронной почты.

4.7. К бумажным носителям ПДн пациентов относятся:

4.7.1. Медицинская карта амбулаторного больного;

4.7.2. Медицинская карта стационарного больного;

4.8. К бумажным носителям ПДн сотрудников относятся:

4.8.1. Трудовые книжки, личные дела и карточки;

4.8.2. Резюме соискателей;

4.8.3. Приказы о приеме, переводе, увольнении, отпусках, командировках;

4.8.4. Журнал регистрации обращений, копии льготных справок и списки лиц, уходящих на пенсию по старости;

4.8.5. Дела, содержащие материалы аттестации сотрудников, заявление на обучение;

4.8.6. Дела, содержащие основание для начисления надбавок, премий, доплат, сведения о выплате заработной платы работникам, персонализированные списки, графики работы по отделам, штатное расписание, табели учета рабочего времени, листы нетрудоспособности;

4.8.7. Медицинские карты с заключением по результатам предварительного и периодического медицинского осмотра сотрудников, личные медицинские (санитарные) книжки, индивидуальные медицинские карты, содержащие данные о прививках, флюорографиях, анализах сотрудников.

4.9. Бумажные носители ПДн сотрудников хранятся в помещениях отдела кадров, бухгалтерии, отделе по оплате труда и в кабинете доверенного врача, а бумажные носители ПДн пациентов хранятся в помещениях регистратуры, ординаторских отделений стационара.

4.10. По истечении сроков хранения материальные носители ПДн передаются в архив Учреждения, где хранение и уничтожение законченных производством документов, осуществляется в порядке, предусмотренном архивным законодательством РФ.

## **5. Передача персональных данных субъектов ПДн**

5.1. При передаче ПДн субъектов сотрудники Учреждения, имеющие доступ к ПДн, должны соблюдать следующие требования:

5.1.1. Передавать ПДн за пределы локальной вычислительной сети Учреждения по защищенным каналам связи;

5.1.2. Не раскрывать третьим лицам и не распространять ПДн без согласия субъекта, если иное не предусмотрено федеральным законодательством РФ;

5.1.3. Не сообщать ПДн субъекта в коммерческих целях без его письменного согласия;

5.1.4. Предупреждать лиц, получающих ПДн субъекта, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены;

5.1.5. Разрешать доступ к ПДн субъектов только специально уполномоченным лицам, при этом указанные лица должны иметь право получать только те ПДн субъектов, которые необходимы для выполнения конкретных функций.

5.2. Сведения о передаче ПДн субъекта должны регистрироваться в соответствующих журналах в целях контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими.

## 6. Защита персональных данных

6.1. Защита ПДн в Учреждении представляет собой принятие организационных и технических мер, направленных на защиту ПДн от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения ПДн, а также от иных неправомерных действий в отношении ПДн.

6.2. В целях обеспечения безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн Учреждения:

6.2.1. Устанавливается перечень должностей (лиц), допущенных к ПДн для выполнения служебных (трудовых) обязанностей;

6.2.2. Обеспечивается раздельное хранение ПДн (материальных носителей), обработка которых осуществляется в различных целях;

6.2.3. В помещениях, в которых хранятся и ведутся работы с ПДн, обеспечивается сохранность носителей ПДн и средств защиты информации, а также исключается возможность неконтролируемого проникновения или пребывания в этих помещениях посторонних лиц;

6.2.4. Доступ к информации в электронном виде осуществляется с использованием разграничения прав доступа в соответствии с инструкцией пользователя локальной вычислительной сети ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»;

6.2.5. Реализуется антивирусная защита от вредоносных программ в соответствии с инструкцией по организации антивирусной защиты ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»;

6.2.6. Осуществляется резервирование технических средств, дублирование массивов и носителей ПДн в соответствии с инструкцией по организации резервного копирования ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»;

6.2.7. Применяются и разрабатываются иные меры, направленные на обеспечение безопасности ПДн в ИСПДн, соответствующие действующему законодательству РФ.

6.3. Мероприятия по обеспечению безопасности ПДн проводятся в соответствии с политикой в отношении обработки ПДн в ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», положением об осуществлении мер по обеспечению безопасности ПДн при их обработке в ИСПДн ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ» и другими локальными актами Учреждения по вопросам защиты ПДн, а также действующим законодательством РФ в области защиты ПДн.

6.4. Выбор и реализация мер для защиты ПДн в ИСПДн осуществляются на основе определяемых Учреждением угроз безопасности (модели угроз) и уровня защищенности.

6.5. Выбранные и реализованные меры для защиты ПДн в ИСПДн должны обеспечивать нейтрализацию предполагаемых угроз безопасности.

6.6. Сотрудники Учреждения, имеющие доступ к ПДн, обязаны выполнять принятые организационные и технические меры для защиты ПДн.

## 7. Права субъекта

7.1. Субъект имеет право на получение информации, касающейся обработки его ПДн, в том числе содержащей:

7.1.1. Подтверждение факта обработки ПДн оператором;

7.1.2. Правовые основания и цели обработки ПДн;

7.1.3. Цели и применяемые оператором способы обработки ПДн;

7.1.4. Наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к ПДн или которым могут быть раскрыты ПДн на основании договора или на основании федерального закона;

7.1.5. Обрабатываемые ПДн, относящиеся к соответствующему субъекту, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом о ПДн;

7.1.6. Сроки обработки ПДн, в том числе сроки их хранения;

7.1.7. Порядок осуществления субъектом прав, предусмотренных федеральным законом о ПДн;

7.1.8. Информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;

7.1.9. Наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;

7.1.10. Иные сведения, предусмотренные действующим законодательством РФ в области защиты ПДн.

7.2. В случае, если сведения, указанные в п.7.1.и обрабатываемые ПДн были предоставлены для ознакомления субъекту по его запросу, субъект вправе обратиться повторно к оператору или направить ему повторный запрос в целях получения сведений, указанных в п.7.1. и ознакомления с такими ПДн не ранее чем через тридцать дней после первоначального обращения или направления первоначального запроса.

7.3. Субъект вправе обратиться повторно к оператору или направить ему повторный запрос в целях получения сведений, указанных в п.7.1, а также в целях ознакомления с обрабатываемыми ПДн до истечения срока, указанного в п.7.2, в случае, если такие сведения и (или) обрабатываемые ПДн не были предоставлены ему для ознакомления в полном объеме по результатам рассмотрения первоначального обращения. Повторный запрос наряду со сведениями должен содержать обоснование направления повторного запроса.

7.4. Оператор вправе отказать субъекту в выполнении повторного запроса, не соответствующего предусмотренным п.7.2. и п.7.3. условиям. Отказ должен быть мотивированным.

7.5. Субъект вправе требовать от оператора уточнения его ПДн, а так же их блокирования или уничтожения в случае, если ПДн являются незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

7.6. Субъект может лично предоставить запрос или направить в форме электронного документа и подписать усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с законодательством РФ об электронной подписи.

7.7. Субъект имеет право письменным заявлением отозвать свое согласие на обработку ПДн в случае неправомерного использования оператором предоставленных субъектом ПДн.

7.8. Если субъект считает, что оператор осуществляет обработку его ПДн с нарушением требований федерального закона о ПДн или иным образом нарушает его права и свободы, субъект вправе обжаловать действия или бездействие оператора в уполномоченном органе по защите прав субъектов ПДн (Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (далее - Роскомнадзор) или в судебном порядке.

7.9. Субъект имеет право на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

## **8. Обязанности оператора при взаимодействии с субъектами**

8.1. Оператор обязан предоставить безвозмездно субъекту или его представителю возможность ознакомления с ПДн, относящимися к этому субъекту.

8.2. Сведения, запрашиваемые субъектом, должны быть представлены оператором в доступной форме, и в них не должны содержаться ПДн, относящиеся к другим субъектам, за исключением случаев, если имеются законные основания для раскрытия таких ПДн.

8.3. В случае поступления обращения и подтверждения, что ПДн являются неполными, неточными или неактуальными, оператор обязан внести в них необходимые изменения в срок, не превышающий семи рабочих дней.

8.4. В срок, не превышающий семи рабочих дней со дня представления субъектом или его представителем сведений, подтверждающих, что такие ПДн являются незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, оператор обязан уничтожить такие ПДн.

8.5. Об устранении допущенных нарушений оператор обязан уведомить субъекта или его представителя. В случае если обращение субъекта или его представителя были направлены

Роскомнадзором, то об устраниении допущенных нарушений оператор обязан уведомить Роскомнадзор и субъекта или его представителя.

8.6. По запросу Роскомнадзора оператор обязан сообщить необходимую информацию в течение тридцати дней с даты получения такого запроса.

8.7. В случае отзыва субъектом согласия на обработку ПДн оператор вправе продолжить обработку ПДн без согласия субъекта при наличии следующих оснований:

8.7.1. Обработка ПДн необходима для достижения целей, предусмотренных международным договором РФ или законом, для осуществления и выполнения, возложенных законодательством РФ на Учреждение функций, полномочий и обязанностей;

8.7.2. Обработка ПДн необходима для осуществления правосудия, исполнения судебного акта, акта другого органа или должностного лица, подлежащих исполнению в соответствии с законодательством РФ об исполнительном производстве;

8.7.3. Обработка персональных данных необходима для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, в том числе в случае реализации оператором своего права на уступку прав (требований) по такому договору, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем;

8.7.4. Обработка ПДн необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта, если получение согласия субъекта невозможно;

8.7.5. Обработка ПДн необходима для осуществления прав и законных интересов Учреждения или третьих лиц либо для достижения общественно значимых целей при условии, что при этом не нарушаются права и свободы субъекта;

8.7.6. Обработка ПДн осуществляется в статистических или иных исследовательских целях, при условии обязательного обезличивания ПДн;

8.7.7. Осуществляется обработка ПДн, доступ неограниченного круга лиц, к которым предоставлен субъектом либо по его просьбе;

8.7.8. Осуществляется обработка ПДн, подлежащих опубликованию либо обязательному раскрытию в соответствии с федеральным законом.

## **9. Порядок взаимодействия с субъектами**

9.1. В Учреждении ответственными лицами за обработку запросов и обращений субъектов являются:

9.1.1. Начальник отдела кадров (лицо его замещающее) или лицо, назначенное приказом главного врача - сотрудников Учреждения или их представителей на основании доверенности;

9.1.2. Лицо ответственное за делопроизводство по письменным обращениям граждан, назначенное приказом главного врача (далее - ответственный сотрудник) - прочих субъектов.

9.2. Выдача сотрудникам Учреждения документов, связанных с их трудовой деятельностью, осуществляется в отделе кадров по письменному заявлению сотрудника.

9.3. При поступлении письменного запроса на получение доступа к ПДн пациента, оператор обязан сообщить пациенту или его представителю информацию о наличии ПДн, относящихся к соответствующему пациенту, а также предоставить возможность ознакомления с этими ПДн при обращении пациента или его представителя либо в течение тридцати дней с даты получения запроса пациента или его представителя.

9.4. Письменные запросы пациента или его представителя на предоставление доступа к ПДн пациента (приложения №4, №5), поступающие в Учреждение, фиксируются ответственным сотрудником в журнале учета обращения субъектов.

9.5. Устные обращения пациента или его представителя на получение доступа к ПДн пациента, поступающие в Учреждение, фиксируются ответственным сотрудником в виде запроса (приложения №6, №7), и делается соответствующая запись в журнале учета обращений субъектов.

9.6. В случае поступления в письменной форме запроса пациента или его представителя о предоставлении информации, ответственный сотрудник подготавливает согласно запросу пациента или его представителя необходимый ответ в письменной форме (приложение №8).

9.7. В случае требования предоставления иных, непредусмотренных законодательством сведений, ответственный сотрудник подготавливает мотивированный ответ в письменной форме (приложение №9), содержащий ссылку на положение федерального законодательства РФ о ПДн, являющееся основанием для такого отказа, в срок, не превышающий тридцати дней со дня обращения пациента или его представителя либо с даты получения запроса пациента или его представителя.

9.8. В случае поступления запроса в письменной форме (приложения №10, №11) или устного обращения (приложения №12, №13) пациента или его представителя об уточнении обработки неполных, устаревших, неточных ПДн ответственный сотрудник обязан:

9.8.1. Зафиксировать наличие запроса пациента или его представителя об уточнении обработки неполных, устаревших, неточных ПДн в журнале учета обращений субъектов;

9.8.2. Осуществить блокирование указанных ПДн с момента получения запроса на период проверки, если блокирование ПДн не нарушает права и законные интересы пациента или третьих лиц;

9.8.3. Осуществить проверку фактов, изложенных в запросе, и подтверждающих факты документов, предоставляемых пациентом или его представителем;

<b>В случае подтверждения факта неточности ПДн</b>	<b>В случае не подтверждения факта неточности ПДн</b>
<p>1. Произвести/обеспечить уточнение указанных ПДн на основании предоставленных сведений в течение семи рабочих дней со дня представления таких сведений.</p> <p>2. Осуществить снятие блокирования указанных ПДн.</p> <p>3. В письменной форме уведомить пациента или его представителя об устраниении допущенных нарушений (приложение №14).</p>	<p>1. Осуществить снятие блокирования указанных ПДн.</p> <p>2. В письменной форме уведомить пациента или его представителя об отказе в уточнении ПДн (приложение №15).</p>

9.8.4. Обеспечить текущее хранение документов (запроса пациента или его представителя; копии документов, являющихся основанием для уточнения или отказа в уточнении обрабатываемых ПДн; уведомления пациента или его представителя об уточнении или об отказе уточнения обрабатываемых ПДн; иные документы и копии иных документов, непосредственно связанные с выполнением Учреждением своих обязанностей по рассмотрению запросов пациента или его представителя) в течение трех лет, а по истечении указанного срока – передать документы в архивный отдел.

9.9. В случае поступления запроса в письменной форме (приложения №10, №11) или устного обращения (приложения №12, №13) пациента или его представителя о прекращении неправомерной обработки Учреждением ПДн ответственный сотрудник обязан:

9.9.1. Зафиксировать наличие запроса пациента или его представителя о прекращении неправомерной обработки ПДн в журнале учета обращений субъектов;

9.9.2. Осуществить блокирование указанных ПДн с момента получения запроса на период проверки, если блокирование ПДн не нарушает права и законные интересы пациента или третьих лиц;

9.9.3. Осуществить проверку фактов, изложенных в запросе, и подтверждающих факты документов, предоставляемых пациентом или его представителем;

<b>В случае выявления неправомерной обработки ПДн</b>	<b>В случае не подтверждения факта неправомерной обработки ПДн</b>
<p>1. Произвести/обеспечить прекращение неправомерной обработки ПДн в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня выявления неправомерной обработки ПДн.</p> <p>2. Если обеспечить правомерность обработки ПДн невозможно - уничтожить такие ПДн или обеспечить их уничтожение в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня выявления неправомерной обработки ПДн.</p> <p>3. В письменной форме уведомить пациента или его представителя о прекращении неправомерной обработки ПДн (приложение №14).</p>	<p>1. Осуществить снятие блокирования указанных ПДн.</p> <p>2. В письменной форме уведомить пациента или его представителя об отказе в прекращении обработки ПДн (приложение №15).</p>

9.9.4. Обеспечить текущее хранение документов (запроса пациента или его представителя; копии документов, являющихся основанием для прекращения неправомерной обработки ПДн, или отказа в прекращении обработки ПДн; уведомления пациента или его представителя о прекращении неправомерной обработки ПДн или отказе в прекращении обработки ПДн; иные документы и копии иных документов, непосредственно связанные с выполнением Учреждением своих обязанностей по рассмотрению запросов пациента или его представителя) в течение трех лет, а по истечении указанного срока – передать документы в архивный отдел.

9.10. В случае поступления запроса в письменной форме (приложения №16, №17) или устного обращения (приложения №18, №19) пациента или его представителя на отзыв согласия на обработку его ПДн Учреждением ответственный сотрудник обязан:

9.10.1. зафиксировать наличие отзыва пациентом или его представителем согласия на обработку его ПДн в журнале учета обращений субъектов;

<b>Если обработка ПДн осуществляется в целях, выходящих за рамки указанных в п. 3.1. Регламента</b>	<b>Если обработка ПДн осуществляется в целях, не выходящих за рамки указанных в п. 3.1 Регламента</b>
<p>1. Уведомить пациента о последствиях отзыва им согласия.</p> <p>2. Уничтожить ПДн или обеспечить их уничтожение (если обработка ПДн осуществляется другим лицом, действующим по поручению Учреждения) в срок, не превышающий тридцати дней со дня поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем по которому является пациент, иным соглашением между Учреждением и пациентом.</p> <p>3. В письменной форме уведомить пациента или его представителя о прекращении обработки ПДн (приложение №14).</p>	<p>1. В письменной форме (содержащий ссылку на положения части 2 статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или иного федерального закона, являющееся основанием для такого отказа) уведомить пациента или его представителя об отказе в прекращении обработки ПДн (приложение №15).</p>

9.10.2. Обеспечить текущее хранение документов (запроса пациента или его представителя; копии документов, являющихся основанием для отказа в прекращении обработки ПДн; уведомления пациента или его представителя о прекращении обработки ПДн или отказе в

прекращении обработки ПДн; иные документы и копии иных документов, непосредственно связанные с выполнением Учреждением своих обязанностей по рассмотрению запросов пациента или его представителя) в течение трех лет, а по истечении указанного срока – передать документы в архивный отдел.

9.11. Представителю пациента ПДн передаются в порядке, установленном действующим законодательством. Информация передается при наличии одного из документов:

9.11.1. Доверенности представителя пациента, соответствующей действующему законодательству РФ;

9.11.2. Документа, подтверждающего законное представительство лица.

9.12. В случае если ПДн получены не от пациента, оператор до начала обработки таких ПДн обязан предоставить пациенту уведомление о начале обработки его ПДн (приложение №20), исключения составляют следующие случаи:

9.12.1. Пациент уведомлен об осуществлении обработки его ПДн соответствующим оператором;

9.12.2. ПДн получены оператором на основании федерального закона или в связи с исполнением договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является пациент;

9.12.3. Учреждение осуществляет обработку ПДн для статистических или иных исследовательских целей, если при этом не нарушаются права и законные интересы пациента;

9.12.4. ПДн сделаны общедоступными пациентом или получены из общедоступного источника;

9.12.5. Предоставление пациенту сведений не нарушает права и законные интересы третьих лиц.

9.13. ПДн пациента могут быть предоставлены родственникам или членам его семьи только с письменного разрешения самого пациента, за исключением случаев, когда передача ПДн пациента без его согласия допускается действующим законодательством РФ.

9.14. Документы, содержащие ПДн пациента, могут быть отправлены через организацию федеральной почтовой связи. При этом должна быть обеспечена их конфиденциальность.

## **10. Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных работников**

10.1. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту ПДн субъектов, несут дисциплинарную, административную, гражданско-правовую или уголовную ответственность в соответствии с действующим российским законодательством.

10.2. Моральный вред, причиненный субъекту вследствие нарушения его прав, нарушения правил обработки ПДн, а также требований к защите ПДн, установленным законодательством РФ в области обработки и защиты ПДн, подлежит возмещению в соответствии с законодательством РФ.

## Приложение №1

К регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**СОГЛАСИЕ**  
*соискателя на обработку персональных данных*

ж/д ст. Шентала

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

(по месту регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_,

(серия, номер, наименование выдавшего органа и дата выдачи)

настоящим даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенному по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст. Шентала, ул. Больничная, 4 на обработку моих персональных данных:

Цель обработки моих персональных данных: *соискание соответствующей должности*.

Перечень действий с персональными данными, на которое я даю согласие: *сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, проверка), использование, обезличивание, уничтожение*.

Настоящее согласие распространяется на следующие мои персональные данные: *фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес регистрации, адрес места жительства, семейное положение, паспортные данные, информация об образовании, контактный телефон, адрес электронной почты*.

Способ обработки моих персональных данных: *смешанная обработка персональных данных (автоматизированный и неавтоматизированный способы)*.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

Настоящее согласие действует с «\_\_\_» 20 \_\_\_ г. до дня отзыва в письменной форме.

Ф.И.О. (полностью)

подпись

К регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**СОГЛАСИЕ**  
*сотрудника на обработку персональных данных*

ж/д ст.Шентала

«\_\_» 20 \_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
(по месту регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, наименование выдавшего органа и дата выдачи)

настоящим даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенному по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст. Шентала, ул. Больничная, 4 (далее - Оператор) на обработку моих персональных данных.

Цель обработки моих персональных данных: обеспечение финансово-хозяйственной деятельности, ведение кадрового учета, содействие в трудоустройстве, получение образования и продвижение по службе, обеспечение личной безопасности, контроль количества и качества выполняемой работы, обеспечение сохранности имущества, а также соблюдение законов и иных нормативных правовых актов предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень действий с персональными данными, на которое я даю согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, уничтожение, а так же передача персональных данных третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, хозяйственной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие распространяется на следующие мои персональные данные: фамилия, имя, отчество; пол; адрес регистрации, адрес места жительства; паспортные данные или документа, удостоверяющего личность; СНИЛС; дата рождения; сведения о страховании (ОМС, ДМС, ФБД); ЛПУ прикрепления и по месту жительства; сведения о прохождении медосмотра; отдел, должность; семейное положение и состав семьи; социальное положение; контактный телефон; адрес электронной почты; гражданство; сведения о льготах; сведения об инвалидности; ИНН; сведения о воинском учете; данные о трудовом договоре; информация об образовании; данные о наградах, поощрениях, почетных званиях; данные о повышении квалификации; данные об аттестации; фотографическое изображение; информация о приеме на работу, перемещении по должности, увольнении; информация о трудовом стаже; информация об отпусках, о командировках; информация о временной нетрудоспособности; информация о пенсионном обеспечении; сведения о доходах.

Способ обработки моих персональных данных: смешанная обработка персональных данных (автоматизированный и неавтоматизированный способы).

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

Настоящее согласие действует с «\_\_» 20 \_\_ г. до дня отзыва в письменной форме.

---

Ф.И.О. (полностью)

---

подпись

К регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**СОГЛАСИЕ**

*пациента на обработку персональных данных  
и получение информации по каналам связи*

ж/д ст. Шентала

«\_\_» 20 \_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
(по месту регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, наименование выдавшего органа и дата выдачи)

настоящим даю свое согласие **Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенному по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст. Шентала, ул. Больничная, 4 (далее - ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»)** на обработку моих персональных данных.

Цель обработки моих персональных данных: **медицинско-профилактические цели, установление медицинского диагноза, оказание медицинских и медико-социальных услуг; осуществление статистических и исследовательских целей; исполнение договора; информирование по каналам связи; ведение персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и предоставление счетов (реестров счетов) за оказанную медицинскую помощь; обмен информацией с медицинскими и страховыми организациями, министерством здравоохранения Самарской области, министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, а также соблюдение законов и иных нормативных правовых актов предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.**

Перечень действий с персональными данными, на которое я даю согласие: **сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, предоставление, в том числе передача третьим лицам, если это предусмотрено в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и действующим законодательством Российской Федерации.**

Настоящее согласие распространяется на следующие мои персональные данные: **фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; адрес регистрации, адрес места жительства; паспортные данные или документа, удостоверяющего личность; сведения о страховании (ОМС, ДМС, ФБД); СНИЛС; социальный статус; этническая группа; профессиональная группа; телефон контакта; адрес электронной почты; семейное положение; образование; сведения об инвалидности; сведения о льготах (группа, категория и пр.); место работы; ЛПУ (прикрепления по месту жительства); номер амбулаторной карты; сведения о лечении и диспансерном наблюдении (вид, срок, операция и тип вмешательства, код операции, отделение поступления, выписки и пр.); диагностические изображения; сведения о доклиническом обследовании; диагноз (предварительный, основной, сопровождающий); сведения об оплате (вид, источник оплаты, номер договора и пр.); сведения об оказанных услугах; общие медицинские сведения (ВИЧ, RW, флюорография и пр.); даты визитов к врачам; результаты анализов, исследований; сведения о больничных листах.**

Способ обработки моих персональных данных: **смешанная обработка персональных данных (автоматизированный и неавтоматизированный способы).**

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

Настоящее согласие действует с «\_\_» 20 \_\_ г. до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_ /  
подпись

## Приложение №4

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса пациента на получение доступа к своим персональным данным**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить следующую информацию об обработке моих персональных данных в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»):

- подтверждение факта обработки персональных данных;
  - правовые основания и цели обработки персональных данных;
  - применяемые способы обработки персональных данных;
  - место нахождения ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», сведения о лицах (за исключением работников ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ» или на основании федеральных законов;
  - обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
  - сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
  - порядок осуществления пациентом прав, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006;
  - информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
  - наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
  - иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или другими федеральными законами, а именно \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ ;

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение №5

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса представителя пациента на получение доступа к персональным данным**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_  
(название и номер документа подтверждающего законность представления прав пациента)  
Прошу предоставить следующую информацию об обработке персональных данных

(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта пациента: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»):

- подтверждение факта обработки персональных данных;
- правовые основания и цели обработки персональных данных;
- применяемые способы обработки персональных данных;
- место нахождения ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», сведения о лицах (за исключением работников ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ» или на основании федерального закона;
- обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
- сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- порядок осуществления пациентом прав, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006;
- информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или другими федеральными законами, а именно \_\_\_\_\_

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса на основании устного обращения  
пациента на получение доступа к своим персональным данным**

На основании обращения \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить следующую информацию об обработке персональных данных пациента, обратившегося в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»):

- подтверждение факта обработки персональных данных;
- правовые основания и цели обработки персональных данных;
- применяемые способы обработки персональных данных;
- место нахождения ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», сведения о лицах (за исключением работников), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ» или на основании федерального закона;
- обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
- сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- порядок осуществления пациентом прав, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006;
- информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или другими федеральными законами, а именно \_\_\_\_\_

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Запрос заполнил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника заполнившего документ) (Подпись)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса на основании устного обращения  
представителя пациента на получение доступа к персональным данным**

На основании обращения \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Действующего на основании \_\_\_\_\_  
(название и номер документа подтверждающего законность представления прав пациента)  
прошу предоставить следующую информацию об обработке персональных данных

\_\_\_\_\_ (ФИО пациента)

Серия и номер паспорта пациента: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»):

- подтверждение факта обработки персональных данных;
- правовые основания и цели обработки персональных данных;
- применяемые способы обработки персональных данных;
- место нахождения ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», сведения о лицах (за исключением работников ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ» или на основании федерального закона;
- обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
- сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- порядок осуществления пациентом прав, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006;
- информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или другими федеральными законами, а именно:

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

Запрос заполнил \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника заполнившего документ)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк предоставления сведений по запросу  
пациента/представителя пациента персональных данных**

На основании запроса \_\_\_\_\_,

(ФИО пациента/представителя пациента, дата обращения)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенный по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст.Шентала, ул. Больничная, 4, подтверждает обработку следующих персональных данных пациента:

*Данные основного документа, удостоверяющего личность пациента:*

вид документа: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

*Другие персональные данные:*

---



---



---

Персональные данные пациента получены от: \_\_\_\_\_

---



---



---

Цель обработки персональных данных: \_\_\_\_\_

---



---



---

Способы обработки персональных данных: \_\_\_\_\_

---



---



---

Лица, имеющие доступ к персональным данным<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

---



---



---

Срок обработки персональных данных: \_\_\_\_\_

Срок хранения персональных данных: \_\_\_\_\_

Обработка персональных данных пациента не порождает юридических последствий.

Иные сведения, указанные в запросе пациента/представителя пациента:

---



---



---

Документ заполнил: \_\_\_\_\_  
(ФИО сотрудника, заполнившего документ)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Указывается перечень должностей сотрудников, имеющих доступ к персональным данным

## Приложение №9

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн**Бланк отказа в предоставлении сведений по запросу  
пациента/представителя пациента персональных данных**

Согласно ч.8 статьи 14, Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенный по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст.Шентала, ул. Больничная, 4 отказывает в предоставлении сведений по запросу

(ФИО пациента/ представителя пациента)

(дата обращения)

Основания для отказа в предоставлении сведений по запросу пациента:

---

---

---

Дополнительная информация:

---

---

---

---

---

Документ заполнил: \_\_\_\_\_ (ФИО сотрудника, заполнившего документ)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Приложение №10

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса пациента на уточнение  
блокирование или уничтожение своих персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу (уточнить, блокировать, уничтожить) следующие мои персональные данные, обрабатываемые в  
(нужное подчеркнуть)

Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница»:

---



---



---



---

(перечень уточняемых, блокируемых или уничтожаемых данных)

в связи с тем, что они являются

- неполными;
- устаревшими;
- недостоверными;
- незаконно полученными;
- не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Блокировать данные прошу (заполняется только при требовании блокировки обрабатываемых персональных данных):

- до уточнения;
- до уничтожения.

Документы, являющиеся основанием для уточнения/блокировки/уничтожения персональных данных:

---



---



---



---



---



---

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение №11

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса представителя пациента на уточнение,  
блокирование или уничтожение персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Действующий на основании \_\_\_\_\_  
(название и номер документа подтверждающего законность представления прав пациента)  
Прошу (уточнить, блокировать, уничтожить) следующие персональные данные  
(нужное подчеркнуть)

(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта пациента: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

обрабатываются в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница»:

---



---



---



---



---

(перечень уточняемых, блокируемых или уничтожаемых данных)

в связи с тем, что они являются

- неполными;
- устаревшими;
- недостоверными;
- незаконно полученными;
- не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Блокировать данные прошу (заполняется только при требовании блокировки обрабатываемых персональных данных):

- до уточнения;
- до уничтожения.

Документы, являющиеся основанием для уточнения/блокировки/уничтожения персональных данных:

---



---



---

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение №12

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса на основании устного обращения пациента на  
уточнение/блокирование/уничтожение персональных данных**

На основании обращения \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу (уточнить, блокировать, уничтожить) следующие персональные данные, обрабатываемые  
(нужное подчеркнуть)

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница»:

---



---



---



---

(перечень уточняемых, блокируемых или уничтожаемых данных)

в связи с тем, что они являются

- неполными;
- устаревшими;
- недостоверными;
- незаконно полученными;
- не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Блокировать данные прошу (заполняется только при требовании блокировки обрабатываемых персональных данных):

- до уточнения;
- до уничтожения.

Документы, являющиеся основанием для уточнения/блокировки/уничтожения персональных данных:

---



---



---



---

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

---



---

Запрос заполнил: \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника заполнившего документ)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк запроса на основании устного обращения  
представителя пациента на уточнение/ блокирование/ персональных данных**

На основании обращения \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Действующего на основании \_\_\_\_\_ (название и номер документа подтверждающего законность представления прав пациента)  
прошу (уточнить, блокировать, уничтожить) следующие персональные данные пациента  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (ФИО пациента)

Серия и номер паспорта пациента: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

обрабатываются в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница»:

---



---



---



---

(перечень уточняемых, блокируемых или уничтожаемых данных)

в связи с тем, что они являются

- неполными;
- устаревшими;
- недостоверными;
- незаконно полученными;
- не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Блокировать данные прошу (заполняется только при требовании блокировки обрабатываемых персональных данных):

- до уточнения;
- до уничтожения.

Документы, являющиеся основанием для уточнения/блокировки/уничтожения персональных данных:

---



---



---



---

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

Запрос заполнил: \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника заполнившего документ)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись представителя пациента: \_\_\_\_\_

## Приложение №14

К регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн**Бланк уведомления пациента  
об уточнении/блокировании/уничтожении/прекращении обработки его персональных данных**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,

(ФИО пациента)

настоящим уведомляем Вас о том, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенное по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст.Шентала, ул. Больничная, 4

(уточнило, блокировало, уничтожило, прекратило обработку)

следующие Ваши персональные данные:

---

---

---

(перечень персональных данных)

в соответствии с \_\_\_\_\_

(Вашим запросом, запросом Вашего доверенного лица (ФИО доверенного лица, номер доверенности))

на основании того, что Ваши персональные данные \_\_\_\_\_

(были неполными, недостоверными, устаревшими и т.д.)

Документ выдал: \_\_\_\_\_

(ФИО сотрудника, заполнившего документ)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк уведомления пациента об отказе**

**в уточнении/блокировании/уничтожении/прекращении обработки его персональных данных**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,

(ФИО пациента)

настоящим уведомляем Вас о том, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенное по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст. Шентала, ул. Больничная, 4, отказалось Вам в

\_\_\_\_\_  
 (уточнении, блокировании, уничтожении, прекращении обработки)  
 следующих Ваших персональных данных:

---



---



---

(перечень персональных данных)

в соответствии с \_\_\_\_\_

(Вашим запросом, запросом Вашего доверенного лица (ФИО доверенного лица, номер доверенности))  
 на основании \_\_\_\_\_

---



---



---

(указать причину отказа)

Документ выдал: \_\_\_\_\_  
 (ФИО сотрудника, заполнившего документ)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

*Примечание:*

*Причиной отказа может быть, например:*

1. запрос составлен некорректно;
2. соблюдение требований Федерального закона Российской Федерации от 22.10.2004 г. №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации»;
3. соблюдение требований иных законов Российской Федерации.

## Приложение №16

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк отзыва пациентом согласия на обработку своих персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу блокировать и уничтожить мои персональные данные, обрабатываемые в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница» в связи с тем, что они являются

- незаконно полученными;  
 не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Документы, являющиеся основанием для блокировки и уничтожения персональных данных:

---

---

---

---

---

Я уведомлен(а) о последствиях отзыва согласия на обработку моих персональных данных.

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение №17

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк отзыва представителем пациента  
согласия на обработку персональных данных пациента**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Действующий на основании \_\_\_\_\_  
(название и номер документа подтверждающего законность представления прав пациента)  
Прошу блокировать и уничтожить персональные данные

\_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)  
Серия и номер паспорта пациента: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_  
обрабатываемые в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области  
«Шенталинская центральная районная больница»:

в связи с тем, что они являются  
 незаконно полученными;  
 не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Документы, являющиеся основанием для блокировки и уничтожения персональных данных:

---



---



---

Я уведомлен(а) о последствиях отзыва согласия на обработку персональных данных пациента.

Ответ на запрос прошу отправить по адресу:

---



---



---

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение №18

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк отзыва пациентом согласия  
на обработку своих персональных данных на основании устного обращения**

На основании обращения \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу блокировать и уничтожить персональные данные, обрабатываемые в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница»:  
в связи с тем, что они являются

- незаконно полученными;  
 не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Документы, являющиеся основанием для блокировки и уничтожения персональных данных:

---

---

---

---

---

---

---

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_  

---

---

---

Пациент уведомлен о последствиях отзыва согласия на обработку его персональных данных.

Запрос заполнил: \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника заполнившего документ)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

## Приложение №19

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк отзыва представителем пациента  
согласия на обработку персональных данных пациента на основании устного обращения**

На основании обращения \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя пациента)

Серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Действующего на основании \_\_\_\_\_  
(название и номер документа подтверждающего законность представления прав пациента)  
прошу блокировать и уничтожить персональные данные пациента

\_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

Серия и номер паспорта пациента: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

обрабатываемые в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница»:

в связи с тем, что они являются

- незаконно полученными;
- не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Документы, являющиеся основанием для блокировки и уничтожения персональных данных:

---



---



---

Ответ на запрос прошу отправить по адресу: \_\_\_\_\_

---



---

Представитель пациента уведомлен о последствиях отзыва согласия на обработку персональных данных пациента.

Запрос заполнил: \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность сотрудника заполнившего документ)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись представителя пациента: \_\_\_\_\_

к регламенту взаимодействия с субъектами  
ПДн и организации обработки ПДн в ИСПДн

**Бланк уведомления пациента о начале обработки его персональных данных**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,

(ФИО пациента)

настоящим уведомляем Вас о том, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Шенталинская центральная районная больница», расположенное по адресу: 446910, Самарская область, Шенталинский район, ж/д ст.Шентала, ул. Больничная, 4, приступило к обработке Ваших персональных данных:

---



---



---



---

(перечень персональных данных)

полученных от: \_\_\_\_\_

(название (ФИО) и адрес оператора персональных данных или ФИО доверенного лица)  
на основании: \_\_\_\_\_

(номер договора или номер доверенности)

Целями обработки Ваших персональных данных являются:

(цели обработки персональных данных)

Для достижения целей обработки к Вашим персональным данным имеют доступ:

(перечень структурных подразделений и/или сотрудников имеющих доступ к персональным данным)

Настоящим также уведомляем Вас о том, что согласно статье 14 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006. Вы имеете право на получение информации, касающейся обработки своих персональных данных, в том числе содержащей:

- 1) подтверждение факта обработки персональных данных оператором;
- 2) правовые основания и цели обработки персональных данных;
- 3) применяемые оператором способы обработки персональных данных;
- 4) наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с оператором или на основании федерального закона;
- 5) обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему пациенту, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006;
- 6) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- 7) порядок осуществления пациентом прав, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006;
- 8) информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- 9) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- 10) иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или другими федеральными законами.

На основании статьи 17 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 в случае, если Вы считаете, что оператор осуществляет обработку Ваших персональных данных с нарушением требований Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 или иным образом нарушает Ваши права и свободы, Вы вправе обжаловать действия или бездействие оператора в уполномоченном органе по защите прав субъектов персональных данных (Роскомнадзор) или в судебном порядке.

Документ выдал: \_\_\_\_\_

(ФИО сотрудника, заполнившего документ)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_