

Департамент здравоохранения Тюменской области
Государственное автономное учреждение здравоохранения
Тюменской области
«Многопрофильный консультативно – диагностический центр»

ПРИКАЗ

«10» декабря 2021г.

№ 652/1/21-ос

г. Тюмень

Об утверждении форм документов, необходимых в целях выполнения требований законодательства в области защиты информации в ГАУЗ ТО «МКДЦ»

В целях выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», постановления Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», постановления Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», приказа Федеральной службы по техническому и экспортному контролю от 11.02.2013 № 17 «Об утверждении Требований о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах», приказа Министерства экономического развития Российской Федерации от 30.04.2009 №141 «О реализации положений Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить формы документов, необходимых в целях выполнения требований законодательства в области защиты информации:
 - 1.1. Уведомление о факте обработки персональных данных без использования средств автоматизации (Приложение № 1);
 - 1.2. Обязательство о соблюдении конфиденциальности защищаемой информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (Приложение № 2);
 - 1.3. Форма ознакомления с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, локальными актами ГАУЗ ТО «МКДЦ» по вопросам обработки персональных данных (Приложение № 3);
 - 1.4. Разъяснение субъекту персональных данных (работнику) юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные (приложение № 4);
 - 1.5. Уведомление о получении персональных данных от третьих лиц (Приложение № 5);
 - 1.6. Уведомление об уничтожении, изменении, прекращении обработки, устранении нарушений, допущенных при обработке персональных данных (Приложение № 6);
 - 1.7. Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (Приложение № 7);
 - 1.8. Журнал учета передачи персональных данных (Приложение № 8);
 - 1.9. Журнал учета обращений субъектов персональных данных (Приложение № 9);
 - 1.10. Журнал учета ознакомления сотрудников с порядком обработки персональных данных и

- изменениями в законодательстве в области защиты персональных данных (Приложение № 10);
- 1.11. Журнал поэкземплярного учета средств защиты информации (Приложение № 11);
 - 1.12. Журнал учета хранилищ (сейфов) (Приложение № 12);
 - 1.13. Журнал учета нештатных ситуаций ИС, выполнения профилактических работ, установки и модификации программных средств на компьютерах ПЭВМ (Приложение № 13);
 - 1.14. Журнал периодического тестирования средств защиты информации (Приложение № 14);
 - 1.15. Журнал проверок электронных журналов (Приложение № 15).
2. Ответственными за ведение форм документов, необходимых в целях выполнения требований законодательства в области защиты информации, назначить заместителя главного врача Стрельникову Ю.В., заместителя главного врача Темпель Л.А.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Д.И. Бутов

Уведомление о факте обработки персональных данных без использования средств автоматизации

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

работающий(ая) в должности _____

_____ (должность, наименование структурного подразделения)

проинформирован(а):

- о факте обработки мною персональных данных, обработка которых осуществляется ГАУЗ ТО «МКДЦ» (далее – Оператор) без использования средств автоматизации*;

- о категориях обрабатываемых персональных данных;

- о правилах осуществления такой обработки, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также локальными правовыми актами Оператора.

* обработка персональных данных, содержащихся в информационной системе персональных данных либо извлеченных из такой системы, считается осуществленной без использования средств автоматизации (неавтоматизированной), если такие действия с персональными данными, как использование, уточнение, распространение, уничтожение персональных данных в отношении каждого из субъектов персональных данных, осуществляются при непосредственном участии человека.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения установленного законодательством Российской Федерации порядка сбора, хранения, использования или распространения персональных данных я несу ответственность, предусмотренную ст. 13.11 КоАП РФ.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

**Обязательство о соблюдении конфиденциальности защищаемой информации
ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие
государственную тайну**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ Г.

работающий(ая) в должности _____

_____ (должность, наименование структурного подразделения)

предупрежден(а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностным регламентом мне будет предоставлен допуск к защищаемой информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (далее – защищаемая информация). Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

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

2. В случае попытки третьих лиц получить от меня защищаемую информацию, сообщать непосредственному руководителю.

3. Не использовать защищаемую информацию с целью получения выгоды.

4. Выполнять требования действующего законодательства Российской Федерации в сфере (области) обработки и обеспечения безопасности защищаемой информации.

5. После расторжения со мной служебного контракта (трудового договора) не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне защищаемую информацию.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной защищаемой информации, или ее утраты я несу ответственность, предусмотренную КоАП РФ.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Форма ознакомления с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, локальными актами ГАУЗ ТО «МКДЦ» по вопросам обработки персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ г.

работающий(ая) в должности _____

(должность, наименование структурного подразделения)

ознакомлен(а) с

– положениями действующего законодательства Российской Федерации в сфере (области) обработки и обеспечения безопасности персональных данных, в том числе с требованиями к защите персональных данных (Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;

– документом, определяющим политику ГАУЗ ТО «МКДЦ» в отношении обработки защищаемой информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (Политика в отношении обработки защищаемой информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну, в ГАУЗ ТО «МКДЦ»);

– локальными актами ГАУЗ ТО «МКДЦ» по вопросам обработки персональных данных.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Разъяснение субъекту персональных данных (работнику) юридических последствий
отказа предоставить свои персональные данные**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
_____ дата выдачи «__» _____ г.

получил(а) разъяснения о юридических последствиях отказа предоставить свои персональные данные ГАУЗ ТО «МКДЦ» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии со статьей 65 Трудового кодекса Российской Федерации субъект персональных данных при приеме на работу и заключении трудового договора, обязан представить определенный перечень информации о себе.

Без предоставления субъектом персональных данных обязательных для заключения трудового договора сведений, трудовой договор не может быть заключен.

На основании пункта 11 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность продолжения работы.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Уведомление о получении персональных данных от третьих лиц

Уважаемый(ая) _____

(фамилия, имя, отчество)

На основании _____

ГАУЗ ТО «МКДЦ», адрес: 625026, г.Тюмень, ул.Мельникайте, дом 117 (далее - Оператор)
получена от _____

(наименование и адрес организации)

следующая информация, содержащая Ваши персональные данные:

с целью: _____

предполагаемые пользователи _____

Вы имеете право:

- на полную информацию о Ваших персональных данных, обрабатываемых Оператором;

- на свободный бесплатный доступ к Вашим персональным данным, включая право на получение копий 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, неточными, 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.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Настоящее уведомление на руки получил:

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

Уважаемый(ая) _____ !
(фамилия, имя, отчество)

В связи с _____

(причина)

сообщаем Вам, что ГАУЗ ТО «МКДЦ», адрес: 625026, г.Тюмень, ул.Мельникайте, дом 117, прекращена обработка Ваших персональных данных, и указанная информация подлежит уничтожению (изменению).

(информация, содержащая персональные данные)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Настоящее уведомление на руки получил:

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального
предпринимателя, проводимых органами государственного
контроля (надзора), органами муниципального контроля**

_____ (дата начала ведения журнала)

_____ (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя)

_____ (адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа
юридического лица/место жительства (место осуществления деятельности
(если не совпадает с местом жительства) индивидуального предпринимателя)

_____ (государственный регистрационный номер записи о государственной
регистрации юридического лица/индивидуального предпринимателя,
идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального
предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений
в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
(для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Ответственное лицо:

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность лица (лиц), ответственного за ведение
журнала учета проверок)

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя)

Подпись: _____

М.П.

Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончания проверки		
2.	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)		
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля		
4.	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки		
5.	Цель, задачи и предмет проверки		
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)		
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю		
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)		
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений		
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку		
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки		
12.	Подпись должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку		

