Приложение № 2

к Приказу от 10.04.2023 г. № 10/04/2023-1ПР

Приложение № 2

к Приказу от 18.01.2023 г. № 18/01/2023-1ПР

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об обработке и обеспечении безопасности персональных данных**

**Основные термины и определения**

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

**Оператор персональных данных (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.

**Оператор информационной системы** – собственник используемых для обработки содержащейся в базах данных информации технических средств, который правомерно пользуется такими базами данных, или лицо, с которым этот собственник заключил договор об эксплуатации информационной системы.

**Обработка персональных данных** – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Распространение персональных данных** – действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

**Предоставление персональных данных** – действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц.

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

**Уничтожение персональных данных** – действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.

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

**Трансграничная передача персональных данных** – передача персональных данных на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу.

**Автоматизированная обработка персональных данных** – обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники.

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

**Материальный носитель информации (персональных данных)** – материальный объект, предназначенный для записи и хранения данных.

**Бумажный носитель информации (персональных данных)** – материальный носитель графической и буквенно-цифровой информации, отраженной (зафиксированной) на бумаге.

**Машинный носитель информации (персональных данных)** – материальный носитель, предназначенный для фиксации, хранения, накопления, преобразования и передачи информации средствами вычислительной техники, а также сопрягаемыми с ними устройствами (например, жесткие магнитные диски, оптические и магнитооптические диски, устройства долговременной электронной памяти «Flash Memory», магнитные ленты, и т.д.).

**Ответственный за организацию обработки персональных данных** – лицо, осуществляющее внутренний контроль за соблюдением Обществом и его работниками законодательства РФ о персональных данных, в том числе требований к защите персональных данных.

**Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных** – лицо, ответственное за обеспечение безопасности персональных данных, за реализацию и непрерывность соблюдения установленных мер защиты и осуществляющее поддержку функционирования средств защиты информации, применяемых в информационной системе персональных данных.

**Пользователь** – субъект, которому разрешено выполнять некоторые действия (операции) по обработке персональных данных в информационной системе персональных данных или использовать результаты ее функционирования.

**Безопасность персональных данных** – состояние защищенности персональных данных, при котором обеспечены их конфиденциальность, доступность и целостность.

**Конфиденциальность персональных данных** – обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к персональным данным, требование не передавать такие персональные данные третьим лицам без согласия ее обладателя.

**Доступность персональных данных** – состояние персональных данных, при котором субъекты, имеющие права доступа, могут реализовать их беспрепятственно.

**Целостность персональных данных** – состояние персональных данных, при котором их изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право.

**Несанкционированный доступ** (несанкционированные действия) – доступ к персональным данным или действия с персональными данными, нарушающие правила разграничения доступа с использованием штатных средств, предоставляемых информационными системами персональных данных.

1. **Общие положения**
	1. Настоящие Положение определяет порядок обработки и защиты персональных данных субъектов в Обществе с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество, ООО «Клиника АрхиМед») при оказании услуг клиентам (пациентам) в рамках осуществления медицинской деятельности, а также при ведении кадровой работы и бухгалтерского учета работников Общества, в том числе с использованием информационной системы персональных данных ООО «Клиника АрхиМед» (далее – ИСПДН-А, ИСПДН «Клиника АрхиМед»)[[1]](#footnote-1). Подключение (предоставление, доступ) к информационным базам ИСПДН-А иным операторам персональных данных осуществляется Обществом на основании договора на обеспечение доступа к информационным базам ИСПДН-А (далее – Договор). В рамках Договора Общество и иные операторы, являясь операторами персональных данных с согласия субъектов персональных данных или по поручению других операторов персональных данных, дают поручение друг другу на обработку персональных данных субъектов в ИСПДН-А.
	2. Положение разработано в соответствии с федеральными законами, нормативными правовыми актами Российской Федерации в области организации обработки и защиты персональных данных, локальными нормативными актами Общества, определяющими организацию обработки и обеспечение безопасности персональных данных и другой информации конфиденциального характера.
	3. Положение определяет процедуры, направленные на выявление и предотвращение нарушений федерального законодательства в области персональных данных, устанавливают цели и основания обработки персональных данных, категории субъектов, персональные данные которых обрабатываются, состав и действия с обрабатываемыми персональными данными, сроки их обработки и хранения, порядок уничтожения при достижении цели обработки или при иных законных основаниях.
	4. Положение обязательно для исполнения всеми лицами, осуществляющими как неавтоматизированную (без использования средств автоматизации) обработку персональных данных субъектов, так и автоматизированную обработку персональных данных субъектов в ИСПДН-А, а также выполняющими техническое сопровождение и администрирование программных и аппаратных компонентов ИСПДН-А.
	5. Все персональные данные, используемые Обществом при оказании услуг клиентам (пациентам) в рамках осуществления медицинской деятельности, а также при ведении кадровой работы и бухгалтерского учета работников Общества, являются информацией ограниченного доступа (информацией, доступ к которой ограничен федеральными законами).
2. **Цели, правовые основания обработки, категории субъектов, состав и действия с обрабатываемыми персональными данными**
	1. Общество осуществляет обработку персональных данных субъектов в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации со следующими целями:
	* оказание услуг клиентам (пациентам) в рамках осуществления медицинской деятельности, включая исполнение и подготовку к заключению договоров с клиентами (пациентами) на оказание медицинских услуг, в том числе путем сбора и обработки персональных данных с помощью сервиса, размещенного в сети Интернет;
	* ведение кадровой работы и бухгалтерского учета работников Общества;
	* ведение бухгалтерского учета по гражданско-правовым договорам с физическими лицами;
	* информационное обеспечение служебной деятельности;
	* ведение договорной работы с контрагентами Общества.
	1. Субъектами, персональные данные которых необходимы для реализации указанных целей, являются:
	* клиенты (пациенты) медицинских организаций;
	* законные представители клиентов (пациентов) медицинских организаций;
	* работники Общества, в том числе уволенные;
	* близкие родственники работников Общества;
	* соискатели на замещение вакантных должностей в Обществе;
	* физические лица (контрагенты-врачи), с которыми Обществом заключены гражданско-правовые договоры на выполнение работ и оказание услуг, определенных Уставом и лицензиями Общества в части, касающейся медицинской деятельности;
	* уполномоченные физические лица контрагентов, с которыми Обществом устанавливаются договорные отношения.
	1. Перечень действий с персональными данными субъектов – автоматизированная и без использования средств автоматизации обработка: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
	2. Автоматизированная обработка персональных данных субъектов производится лицами, имеющими доступ в ИСПДН-А. Неавтоматизированная обработка осуществляется лицами, которым в процессе их служебной деятельности доступны бумажные носители с персональными данными, предоставляемыми самими субъектами, а также бумажные носители с персональными данными, получаемыми при оказании услуг клиентам (пациентам) в рамках осуществления медицинской деятельности, при ведении кадровой работы и бухгалтерского учета работников Общества, реализации договорных отношений с контрагентами.
	3. Правовые основания обработки персональных данных субъектов:
	* для клиентов (пациентов) медицинских организаций (и их законных представителей), для соискателей, работников, включая уволенных, уполномоченных физических лиц, действующих на основании доверенностей от контрагентов Общества, – письменное согласие субъекта персональных данных (согласно пункту 1 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»);
	* для клиентов (пациентов) и их законных представителей, для работников, уполномоченных лиц контрагентов, являющихся физическими лицами, – обработка персональных данных необходима для исполнения договора, стороной которого, либо выгодоприобретателем или поручителем по которому, является субъект персональных данных (согласно пункту 5 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»);
	* для клиентов (пациентов), сбор и обработка персональных данных которых осуществляется в ходе подготовки к заключению договора на оказание медицинских услуг с помощью сервиса Общества, размещенного в сети Интернет, – согласие субъекта персональных данных (согласно пункту 1 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»);
	* для соискателей, работников, включая уволенных, и их близких родственников – выполнение возложенных на Общество законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей в соответствии с трудовым, налоговым, пенсионным законодательством Российской Федерации, законодательством о государственной социальной помощи (согласно пункту 2 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»);
	* для работников и контрагентов-врачей, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности, – статья 78, статья 91, статья 91.1, статья 92, статья 93 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Устав, лицензия Федеральной службы по надзору в сфере здравоохраненияна осуществление медицинской деятельности от 27.08.2014 № Л041-01137-77/00555311.
	* для клиентов (пациентов) и их законных представителей – часть 4 статьи 13, статья 78, часть 1 статьи 79, статья 91, статья 91.1, статья 92, статья 94 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Устав, лицензия Федеральной службы по надзору в сфере здравоохраненияна осуществление медицинской деятельности от 27.08.2014 № Л041-01137-77/00555311.
	1. Правовым основанием предоставления собранных Обществом персональных данных клиентов (пациентов) и работников на обработку в ИСПДН-А является письменное согласие субъекта персональных данных (согласно пункту 1 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»), части 1, 2, 3 статьи 91 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (информационное обеспечение в сфере здравоохранения).
	2. Правовым основанием обмена Обществом с другими медицинскими организациями информацией, содержащей сведения, составляющей врачебную тайну (о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении), без согласия гражданина или его законного представителя является пункт 8 части 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
	3. Правовое основание для распространения Обществом части персональных данных работников и контрагентов-врачей с целью информационного обеспечения служебной деятельности, в том числе для размещения на внутренних корпоративных ресурсах Общества (включая справочники, адресные книги, учетные записи, визитные карточки, доски почета и стенды в помещениях Общества и т.п.), в заключаемых Обществом договорах, а также на сайтах в сети Интернет – письменное согласие субъекта персональных данных, оформленное отдельно от иных согласий субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, в соответствии с частью 1 статьи 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».
	4. Обработка специальных категорий персональных данных (о состоянии здоровья) клиентов (пациентов), осуществляется Обществом в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом, лицензией Федеральной службы по надзору в сфере здравоохраненияна осуществление медицинской деятельности от 27.08.2014 № Л041-01137-77/00555311 (на основании положений пункта 4 части 2 статьи 10 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»).
	5. Неавтоматизированная обработка специальных категорий персональных данных работников и контрагентов-врачей, в том числе сведений о состоянии здоровья, относящихся к вопросу о возможности выполнения работником трудовой функции, осуществляется Обществом без их согласия в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи, трудовым законодательством, пенсионным законодательством Российской Федерации (согласно положениям пункта 2.3 части 2 статьи 10 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»).
	6. Неавтоматизированная обработка персональных данных законных представителей клиентов (пациентов) осуществляется Обществом в объеме, предусмотренном пунктом 2 части 4 статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».
	7. Неавтоматизированная обработка персональных данных близких родственников работников осуществляется Обществом в объеме, предусмотренном унифицированной формой № Т-2, утвержденной постановлением Государственного комитета Российской Федерации по статистике от 05.01.2004 № 1 «Об утверждении унифицированных форм первичной учетной документации по учету труда и его оплаты», либо в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, например, таких как: получение алиментов, оформление социальных выплат.
	8. Перечень обрабатываемых персональных данных клиентов (пациентов) приведен в типовой форме Согласия на обработку персональных данных клиента (пациента) (см. [Приложение № 1](#_Приложение_№_1)).
	9. Перечень персональных данных клиента (пациента), предоставляемых в ЕГИСЗ и медицинским организациям, участвующим совместно с Обществом в оказании медицинских и медико-социальных услуг клиенту (пациенту) в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, приведен в типовой форме Согласия на обработку персональных данных клиента (пациента) (см. [Приложение № 1](#_Приложение_№_1)).
	10. Перечень обрабатываемых персональных данных клиентов (пациентов), сбор которых осуществляется с помощью сервиса Общества, размещенного в сети Интернет, приведен в типовой форме Согласия на обработку персональных данных для клиентов (пациентов), сбор и обработка персональных данных которых осуществляется с помощью сервиса, размещенного в сети Интернет (см. [Приложение № 2](#_Приложение_№_2)).
	11. Перечень обрабатываемых персональных данных работников (включая уволенных) и их близких родственников приведен в типовых формах Согласия на обработку персональных данных работника (не являющегося медицинским работником, и являющегося медицинским работником) Общества (см. [Приложение № 3](#_Приложение_№_3)).
	12. Перечень обрабатываемых персональных данных контрагентов-врачей приведен в типовой форме Согласия на обработку персональных данных контрагента-врача (см. [Приложение № 4](#_Приложение_№_4)).
	13. Перечень обрабатываемых персональных данных соискателей на замещение вакантных должностей в Обществе приведен в типовой форме Согласия на обработку персональных данных соискателя на замещение вакантной должности в Обществе (см. [Приложение № 5](#_Приложение_№_5)).
	14. Состав персональных данных, разрешенных работниками и контрагентами-врачами для распространения с целью информационного обеспечения служебной деятельности, в том числе для размещения на внутренних корпоративных ресурсах Общества (включая справочники, адресные книги, учетные записи, визитные карточки, доски почета и стенды в помещениях Общества и т.п.), в заключаемых Обществом договорах, а также на сайтах в сети Интернет, определяется индивидуально в отдельном письменном согласии (см. [Приложение № 6](#_Приложение_№_6)).
	15. Перечень обрабатываемых Обществом общедоступных персональных данных уполномоченных лиц контрагентов, имеющих право действовать от имени организации без доверенности, соответствует их составу, размещаемому в государственных реестрах, содержащих сведения о создании, реорганизации и ликвидации юридических лиц, приобретении физическими лицами статуса индивидуального предпринимателя, прекращении физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей, иные сведения о юридических лицах и об индивидуальных предпринимателях.
	16. Перечень обрабатываемых Обществом персональных данных уполномоченных физических лиц, действующих на основании доверенностей от контрагентов Общества, соответствует составу персональных данных, приведенных в Типовой межотраслевой форме № М‑2, и представлен в типовой форме Согласия на обработку персональных данных уполномоченных лиц контрагентов Общества (см. [Приложение № 7](#_Приложение_№_7)).
3. **Общие требования и условия обработки персональных данных**
	1. В Обществе при обработке персональных данных субъектов в соответствии с указанными выше целями соблюдаются следующие общие требования:
	* запрещается обработка персональных данных, несовместимая с установленными в Обществе целями обработки персональных данных;
	* в ИСПДН-А не допускается объединение баз данных, содержащих персональные данные, обработка которых осуществляется в целях, несовместимых между собой;
	* категории, содержание и объем обрабатываемых персональных данных соответствуют заявленным целям обработки;
	* при обработке персональных данных Обществом обеспечивается их точность полнота и актуальность;
	* Общество соблюдает сроки хранения персональных данных субъектов, установленные в соответствии с целями их обработки;
	* лица, осуществляющие автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку персональных данных, техническое сопровождение и администрирование программных и аппаратных компонентов ИСПДН-А, ознакомлены под личную подпись с локальными нормативными актами Общества, устанавливающими порядок организации обработки и обеспечения безопасности персональных данных субъектов.
	1. Персональные данные субъектов Общество получает у клиента (пациента), работника, соискателя или уполномоченного лица контрагента, а также по поручениям других операторов персональных данных.
	2. Общество не осуществляет обработку биометрических персональных данных субъектов (сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность с помощью биометрических методов).
	3. Общество не производит трансграничную передачу персональных данных субъектов на территорию иностранного государства, органу власти иностранного государства, иностранному юридическому или физическому лицу.
	4. Общество осуществляет обработку специальных категорий персональных данных субъектов, касающихся состояния здоровья. Общество не осуществляет обработку специальных категорий персональных данных субъектов, касающихся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни.
	5. Базы данных ИСПДН-А находятся на территории Российской Федерации, в городе Москве.
	6. Общество соблюдает требования конфиденциальности персональных данных, установленные статьей 7 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», и принимает меры, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, в том числе:
	* назначение ответственного за организацию обработки персональных данных;
	* разработку и актуализацию настоящего Положения, локальных актов по вопросам обработки персональных данных, а также локальных актов, устанавливающих процедуры, направленные на предотвращение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации, устранение последствий таких нарушений;
	* применение правовых, организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных;
	* осуществление внутреннего контроля и (или) аудита соответствия обработки персональных данных Федеральному закону № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите персональных данных, настоящего Положения, локальным актам Общества;
	* оценку вреда, который может быть причинен субъектам персональных данных в случае нарушения Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», соотношение указанного вреда и принимаемых Обществом мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	* ознакомление лиц, непосредственно осуществляющих обработку персональных данных, с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе требованиями к защите персональных данных, настоящего Положения, локальными актами по вопросам обработки персональных данных, и обучение указанных лиц.
4. **Порядок обмена информацией, содержащей персональные данные, с третьими лицами**
	1. Передача (предоставление, доступ) Обществом персональных данных третьим лицам осуществляется в случае, когда субъект персональных данных дал на это согласие в письменной форме, если иное не предусмотрено федеральными законами.
	2. Требования к письменной форме согласия, в том числе в части передачи персональных данных, установлены частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
	3. При обработке персональных данных по поручению должны соблюдаться принципы и правила обработки персональных данных, предусмотренные частями 3-5 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».
	4. Передача (предоставление, доступ) третьим лицам персональных данных субъектов осуществляется при наличии мотивированного запроса, который должен включать в себя указание цели запроса, ссылку на правовые основания запроса, в том числе подтверждающие полномочия органа, направившего запрос, а также перечень запрашиваемой информации.
	5. Персональные данные могут быть запрошены и переданы Обществом без согласия субъекта следующими государственными и негосударственными органами и организациями в соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» – для выполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных на них законодательством Российской Федерации:
	* налоговые органы;
	* органы Министерства внутренних дел, органы Федеральной службы безопасности;
	* первичные профсоюзные организации;
	* органы государственного надзора за соблюдением законодательства о труде;
	* службы занятости;
	* военные комиссариаты;
	* органы обязательного социального страхования;
	* Пенсионный фонд России;
	* иные органы и организации на правовых основаниях, устанавливаемых федеральным законодательством.
	1. При передаче (предоставлении, доступе) персональных данных третьим лицам Общество обязано предупредить их о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они получены, а также требовать от этих лиц подтверждения того, что это правило будет (было) соблюдено.
	2. Передача (предоставление, доступ) персональных данных клиента (пациента) в ЕГИСЗ и медицинским организациям, участвующим совместно с Обществом в оказании медицинских и медико-социальных услуг клиенту (пациенту) в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, осуществляется:
	* с согласия клиента (пациента) при заключении им прямого договора с Обществом на оказание этих услуг;
	* без согласия клиента (пациента) на основании пункта 8 части 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
	1. Предоставление персональных данных работников и контрагентов-врачей, участвующих в осуществлении медицинской деятельности, в целях персонифицированного учета, определенного положениями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», осуществляется в порядке, установленном данным законом, и ограничивается только теми персональными данными, которые необходимы для выполнения требований данного закона.
	2. Передача (предоставление, доступ) персональных данных работника и контрагента-врача его представителям производится в порядке, установленном трудовым законодательством и иными федеральными законами, и ограничивается только теми персональными данными, которые необходимы для выполнения указанными представителями их функций.
	3. Передача (предоставление, доступ) Обществом персональных данных работника и контрагента-врача организациям, оказывающим услуги работникам Общества (кредитной организации, открывающей и обслуживающей платежные карты и счета для начисления заработной платы, при оказании услуг добровольного медицинского страхования, обучения) осуществляется с согласия работника при заключении им прямого договора с такими организациями и в тексте которого предусмотрены положения, предусматривающие передачу Обществом персональных данных работника.
	4. Согласие не требуется при передаче (предоставлении, доступе) Обществом персональных данных работника и контрагента-врача в случаях, связанных с исполнением им должностных обязанностей, в том числе при его командировании (в соответствии с «[Правилами](https://legalacts.ru/doc/postanovlenie-pravitelstva-rf-ot-25041997-n-490/#100012) оказания гостиничных услуг в Российской Федерации», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.1997 № 490, нормативными правовыми актами в сфере транспортной безопасности), изготовлении визиток.
	5. Шаблон согласия субъекта на передачу (предоставление, доступ) его персональных данных третьим лицам приведен в [Приложение № 8](#_Приложение_№_8).
	6. Передача (предоставление, доступ) персональных данных Обществом третьему лицу допускается в минимальных объемах и только для выполнения задач, соответствующих установленной цели обработки этих данных.
	7. В целях повышения качества обслуживания клиентов на сайте сервиса Общества, размещенного в сети Интернет, размещен сервис веб-аналитики Яндекс.Метрика, предоставляемый компанией ООО «ЯНДЕКС», 119021, Россия, Москва, ул. Л. Толстого, 16 (далее — Яндекс). Собранная при помощи сервиса Яндекс.Метрика информация не позволяет Обществу идентифицировать субъектов персональных данных, посещающих сайт, но при этом содержит информацию, позволяющую проводить анализ пользовательской активности и относящуюся к посетителям сайта, косвенно определяемым Яндексом. Текст согласия посетителей сайта на обработку персональных данных с использованием сервиса Яндекс.Метрика приведен в [Приложении № 2](#_Приложение_№_2).
5. **Порядок прекращения обработки и уничтожения персональных данных**
	1. Общество с учетом положений статьи 21 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» устанавливает следующие правовые основания и сроки уничтожения персональных данных.
		1. Достижение целей обработки[[2]](#footnote-2) персональных данных или утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом. В этом случае Общество обязано уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения цели обработки персональных данных. При отсутствии возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока, Общество обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
		2. Истечение сроков обработки и хранения персональных данных, установленных федеральным законом, договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, или иным соглашением между Обществом и субъектом персональных данных. При отсутствии возможности уничтожения персональных данных по истечении установленного срока, Общество обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
		3. Выявление неправомерной обработки персональных данных при обращении субъекта персональных данных или его представителя либо по запросу субъекта персональных данных или его представителя. Если обеспечить правомерность обработки персональных данных невозможно, Общество в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты выявления неправомерной обработки персональных данных, обязано уничтожить такие персональные данные или обеспечить их уничтожение. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока, Общество обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами. Об устранении допущенных нарушений или об уничтожении персональных данных Общество обязано уведомить субъекта персональных данных или его представителя.
		4. Запрос (предписание) от уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных о прекращении неправомерной обработки (уничтожении) персональных данных. Общество обязано сообщить в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных необходимую информацию в течение десяти рабочих дней с даты получения такого запроса.
		5. Требование субъекта персональных данных об уничтожении персональных данных в случае, если они являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки. В этом случае Общество обязано уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение в срок, не превышающий семи рабочих дней. Общество обязано уведомить субъекта персональных данных или его представителя о внесенных изменениях и предпринятых мерах и принять разумные меры для уведомления третьих лиц, которым персональные данные этого субъекта были переданы.
		6. Отзыв субъектом согласия на обработку своих персональных данных, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных. В этом случае Общество обязано уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока, Общество обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
		7. Обращение субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки персональных данных обеспечивается Обществом (за исключением случаев установленных Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных») в течение 10 рабочих дней (этот срок может быть продлен, но не более чем на 5 рабочих дней в случае направления в адрес субъекта персональных данных мотивированного уведомления с указанием причин продления срока). При отсутствии возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока, Общество обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
	2. В Обществе установлены, в том числе следующие сроки хранения персональных данных:
		1. Персональные данные работников и лиц, с которыми были заключены договоры гражданско-правового характера:
	* необходимые для исчисления и уплаты страховых взносов, – 6 лет с момента прекращения трудовых/гражданско-правовых отношений (во исполнение требований пункта 3.4 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
	* необходимые для исчисления и уплаты налогов при ведении бухгалтерского и налогового учета, – 5 лет с момента прекращения договорных отношений (во исполнение требований пункта 1 статьи 23 Налогового кодекса РФ).
		1. Персональные данные соискателей на замещение вакантных должностей в Обществе, не принятых на работу, – 30 дней с момента принятия решения об отказе в приеме на работу.
		2. Персональные данные клиентов (пациентов) медицинских организаций (и их законных представителей), не входящие в состав медицинской документации и необходимые для исчисления и уплаты налогов при ведении бухгалтерского и налогового учета, – 5 лет с момента прекращения договорных отношений (во исполнение требований пункта 1 статьи 23 Налогового кодекса РФ).
		3. Персональные данные клиентов (пациентов) медицинских организаций, сбор и обработка которых осуществляется с помощью сервиса ООО «Клиника АрхиМед», размещенного в сети Интернет, - 30 дней с даты получения требования субъекта персональных данных об удалении учетной записи пользователя из базы данных сервиса.
	1. Общество с учетом положений пункта 12 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» устанавливает для заявленной цели обработки сроки хранения персональных данных клиентов (пациентов) медицинских организаций согласно требованиям, приведенным в письме Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.12.2015 № 13-2/1538 «О сроках хранения медицинской документации», Приказе Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», Приказа Минздрава СССР от 30.05.1974 № 493 «О введении в действие «Перечня документов со сроками хранения Министерства здравоохранения СССР, органов, учреждений, организаций, предприятий системы здравоохранения», если иное не установлено федеральными законами. В Обществе установлены, в том числе следующие сроки хранения персональных данных, входящих в состав медицинской документации:
		1. Медицинская карта стационарного больного, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 25 лет;
		2. Медицинская карта ребенка – 10 лет;
		3. Протоколы решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) – 10 лет.
	2. Сроки хранения персональных данных в электронном виде (в базах данных ИСПДН-А и на материальных носителях) – в соответствии со сроками хранения данных, помещенных в базы.
	3. Уничтожение персональных данных осуществляется в установленном Обществом порядке после передачи в архив и (или) истечении сроков хранения.
	4. По истечении сроков, определенных законодательством Российской Федерации, персональные данных субъектов передаются на архивное хранение. Согласно пункта 2) части 2 статьи 1 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» действие настоящего Федерального закона не распространяется на отношения, возникающие при организации хранения, комплектования, учета и использования содержащих персональные данные документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.
	5. Общество с учетом положений Федерального закона от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» устанавливает сроки архивного хранения персональных данных соискателей, работников (включая уволенных) и их близких родственников для заявленной цели обработки согласно требованиям, Приказа Федерального архивного агентства от 20.12.2019 № 236 «Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения», если иное не установлено федеральными законами.
	6. В Обществе установлены, в том числе следующие сроки архивного хранения персональных данных.
		1. Трудовые договоры, соглашения об их изменении, расторжении, личные карточки, личные дела работников, сведения о трудовой деятельности и трудовом стаже работника – 50/75 лет.
		2. Договоры гражданско-правового характера о выполнении работ, оказании услуг физическими лицами, акты сдачи-приемки выполненных работ, оказанных услуг – 50/75 лет.
		3. Документы соискателей на замещение вакантных должностей в Обществе, не принятых на работу (заявления, анкеты, справки, копии документов, удостоверяющих личность, копии документов о трудовой деятельности, квалификации, образовании), – 1 год.
		4. Сроки архивного хранения персональных данных в электронном виде (в базах данных ИСПДН-А и на материальных носителях) – в соответствии со сроками архивного хранения данных, помещенных в базы.
	7. Уничтожение персональных данных осуществляется постоянно действующей экспертной комиссией, назначаемой приказом по Обществу, и организовывается лицом, ответственным за организацию обработки персональных данных в Обществе.
	8. Персональные данные в Обществе могут содержаться на следующих носителях информации:
	* на съемных машинных носителях;
	* на машинных носителях в базах данных и файлах информационной системы персональных данных ИСПДН-А;
	* на бумажных носителях.
	1. Уничтожение персональных данных, хранящихся на съемных машинных носителях персональных данных, проводится способами и методами гарантированного от восстановления остаточной информации удаления с носителя соответствующих файлов или уничтожения самого носителя.
	2. Уничтожение персональных данных, хранящихся на машинных носителях в базах данных и файлах ИСПДН-А, осуществляется путем их удаления в соответствующих полях баз данных и файлов либо гарантированного от восстановления остаточной информации удаления самих баз данных и файлов. При этом процедура стирания производится не только в рабочих экземплярах баз и файлов, но и в их резервных копиях.
	3. Уничтожение бумажных носителей персональных данных производится способом, исключающим возможность восстановления этих персональных данных путем измельчения либо сжигания самих носителей.
	4. Работниками подразделений Общества, ответственными за документооборот на бумажных носителях и архивирование, осуществляется систематический контроль и выделение документов, содержащих персональные данные, с истекшими сроками хранения, подлежащих уничтожению.
	5. По результатам уничтожения комиссией составляется акт об уничтожении персональных данных. Типовая форма акта приведена в [Приложение № 12](#_Приложение_№_11).
	6. Уничтожение персональных данных, обрабатываемых с использованием средств автоматизации, должно также подтверждаться выгрузкой из журнала регистрации событий в ИСПДН-А, содержащей следующие данные[[3]](#footnote-3):
	* фамилия, имя, отчество и идентификатор субъекта персональных данных;
	* состав (перечень категорий) уничтоженных персональных данных;
	* наименование ИСПДН-А
	* причину уничтожения персональных данных;
	* дату уничтожения персональных данных.
	1. Акт об уничтожении персональных данных и выгрузка из журнала подлежат хранению в течение 3 лет с момента уничтожения персональных данных.
6. **Порядок рассмотрения запросов субъектов персональных данных**
	1. Доступ субъектов к своим персональным данным осуществляется в соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных», Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
	2. Субъекты, персональные данные которых обрабатываются в Обществе, имеют право[[4]](#footnote-4).
		1. Получать от Общества следующую информацию:
	* подтверждение факта обработки персональных данных;
	* правовые основания и цели обработки персональных данных;
	* применяемые способы обработки персональных данных;
	* наименование и место нахождения внешних организаций, которым переданы и которые обрабатывают персональные данные на основании договора с Обществом или на основании федеральных законов либо нормативных правовых актов Российской Федерации;
	* обрабатываемые персональные данные субъекта и источник их получения;
	* сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
	* порядок осуществления субъектом персональных данных его прав, предусмотренных законодательством;
	* наименование (или фамилию, имя, отчество) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Общества, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
	* информацию о способах исполнения Обществом обязанностей, установленных статьей 18.1 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	* иные сведения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» или другими федеральными законами.
		1. Требовать от Общества уточнения своих персональных данных в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки.
		2. Требовать от Общества извещения всех лиц, которым ранее были переданы неверные или неполные персональные данные субъекта, обо всех произведенных в них исключениях, исправлениях или дополнениях.
		3. Обжаловать в суде любые неправомерные действия или бездействие Общества при обработке и защите его персональных данных.
		4. В письменной форме отозвать согласие на обработку или на распространение персональных данных Обществом.
	1. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных:
	* Общество вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта при наличии оснований, изложенных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	* субъект персональных данных уведомляется о юридических последствиях отзыва им согласия;
	* организовывается уничтожение персональных данных в установленные федеральными законами сроки;
	* субъект персональных данных в письменной форме уведомляется о прекращении обработки или об отказе и основаниях отказа в прекращении обработки его персональных данных.
7. **Обеспечение безопасности персональных данных при автоматизированной обработке**
	1. В соответствии с частью 2 статьи 13 Федерального закона от 27.07.2006
	№ 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» Оператором ИСПДН-А является Общество.
	2. Безопасность персональных данных при их обработке в ИСПДН-А обеспечивается с помощью системы защиты информации ИСПДН-А, включающей в себя технические и организационные меры защиты информации, удовлетворяющие устанавливаемым в соответствии с федеральными законами, нормативными правовыми актами Российской Федерации требованиям.
	3. Обществом реализуются необходимые правовые, организационные и технические меры обеспечения безопасности персональных данных согласно требованиям статьи 19, части 3.1 статьи 21 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», включая следующие:
	* определение актуальных угроз безопасности персональных данных;
	* применение необходимых для нейтрализации актуальных угроз безопасности и выполнения требований к защите персональных данных организационных и технических мер в соответствии с установленным уровнем защищенности персональных данных;
	* использование прошедших в установленном порядке процедуру оценки соответствия средств защиты информации;
	* установка, настройка и администрирование средств защиты информации;
	* установление правил идентификации и аутентификации, разграничения доступа к персональным данным, а также обеспечение регистрации и учета действий, совершаемых с персональными данными;
	* восстановление персональных данных, модифицированных или удаленных вследствие несанкционированного доступа к ним;
	* оценка эффективности принимаемых мер по обеспечению безопасности персональных данных;
	* своевременное обнаружение фактов несанкционированного доступа к персональным данным и принятие мер, в том числе мер по обнаружению, предупреждению и ликвидации последствий компьютерных атак на ИСПДН-А и по реагированию на компьютерные инциденты в ИСПДН-А;
	* оперативное взаимодействие с государственной системой обнаружения, предупреждения и ликвидации последствий компьютерных атак на информационные ресурсы Российской Федерации, включая информирование его о компьютерных инцидентах, повлекших неправомерную передачу (предоставление, распространение, доступ) персональных данных;
	* постоянный контроль за принимаемыми мерами по обеспечению безопасности персональных данных, обеспечением установленного уровня защищенности персональных данных и соблюдением условий использования средств защиты информации, предусмотренных эксплуатационной документацией;
	* учет применяемых средств защиты информации;
	* анализ и составление заключений по фактам несоблюдения условий использования средств защиты информации, которые могут привести к нарушению конфиденциальности персональных данных или другим нарушениям, приводящим к снижению уровня защищенности персональных данных, разработка и принятие технических мер по предотвращению возможных опасных последствий подобных нарушений;
	* своевременное информирование уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных о фактах неправомерной или случайной передачи персональных данных:
	* в течение 24 часов с момента выявления инцидента – о факте, предполагаемых причинах и вреде субъектам персональных данных, а также о принятых мерах по устранению последствий инцидента;
	* в течение 72 часов – о результатах внутреннего расследования выявленного инцидента, и лицах, действия которых стали причиной выявленного инцидента (при наличии).
	1. Защита персональных данных обеспечивается в Обществе путем исключения или существенного затруднения несанкционированного или случайного, доступа к персональным данным, а также принятием следующих организационных мер по обеспечению их безопасности:
	* назначение и обеспечение деятельности лица, ответственного за организацию обработки персональных данных;
	* разработка и актуализация локальных нормативных актов, регламентирующих вопросы обработки и обеспечения безопасности персональных данных;
	* ознакомление с требованиями по защите персональных данных, а также с ответственностью за нарушение этих требований;
	* методическое руководство, обучение, инструктирование и консультирование по вопросам информационной безопасности;
	* реализация мероприятий в соответствии с установленным порядком подключения к информационным базам ИСПДН-А;
	* планирование и реализация мероприятий по обеспечению безопасности персональных данных, по нейтрализации угроз, расследованию и предупреждению инцидентов;
	* поддержание в актуальном состоянии перечня лиц, допущенных к автоматизированной обработке персональных данных в ИСПДН-А;
	* учет автоматизированных рабочих мест, подключаемых к ИСПДН-А, носителей ключевой информации, машинных носителей персональных данных, организация их хранения в местах недоступных посторонним лицам;
	* организация применения и поддержание жизненного цикла криптографических ключей, сертификатов ключа проверки электронной подписи и носителей ключевой информации;
	* ограничение доступа посторонних лиц в здания и помещения, в которых обрабатываются персональные данные;
	* ведение перечней лиц, имеющих право самостоятельного доступа в помещения, в которых обрабатываются персональные данные или хранятся материальные носители с персональными данными;
	* размещение экранов мониторов автоматизированных рабочих мест лиц, участвующих в обработке персональных данных, при котором исключается бесконтрольное ознакомление с персональными данными;
	* определение и актуализация полномочий по доступу к персональным данным;
	* внутренний контроль соответствия обработки персональных данных федеральному законодательству.
8. **Обеспечение безопасности персональных данных при обработке без использования средств автоматизации**
	1. Обработка персональных данных субъектов без использования средств автоматизации может осуществляться с документами, представленными на материальных носителях персональных данных.
	2. Лица, осуществляющие обработку персональных данных без использования средств автоматизации, информируются о факте обработки ими персональных данных, категориях обрабатываемых персональных данных, а также об особенностях и правилах осуществления такой обработки и обязуются обеспечивать безопасность персональных данных и другой информации конфиденциального характера (см. [Приложение № 9](#_Приложение_№_9_1)).
	3. При неавтоматизированной обработке персональных данных:
	* персональные данные должны обособляться от иной информации, в частности путем фиксации их на отдельных материальных носителях;
	* при размещении персональных данных на материальных носителях не допускается фиксация на одном материальном носителе персональных данных, цели обработки которых заведомо не совместимы;
	* документы, содержащие персональные данные, формируются в дела;
	* дела с документами, содержащими персональные данные, должны иметь внутренние описи документов.
	1. При использовании типовых форм документов, характер информации в которых предполагает или допускает включение в них персональных данных (далее – типовая форма), соблюдаются следующие условия:
	* типовая форма должна предусматривать поле, в котором субъект персональных данных может поставить отметку о своем согласии на обработку персональных данных (при необходимости получения письменного согласия на обработку персональных данных);
	* типовая форма должна быть составлена таким образом, чтобы каждый из субъектов персональных данных имел возможность ознакомиться со своими персональными данными, содержащимися в документе, не нарушая прав и законных интересов иных субъектов персональных данных.
	1. При необходимости использования или распространения определенных персональных данных отдельно от находящихся на том же материальном носителе других персональных данных осуществляется копирование персональных данных, подлежащих распространению или использованию, способом, исключающим одновременное копирование персональных данных, не подлежащих распространению и использованию, и используется (распространяется) копия персональных данных.
	2. Уточнение персональных данных при осуществлении их обработки без использования средств автоматизации производится путем обновления или изменения данных на материальном носителе, а если это не допускается техническими особенностями материального носителя, – путем фиксации на том же материальном носителе сведений о вносимых в них изменениях либо путем изготовления нового материального носителя с уточненными персональными данными.
	3. Материальные носители, содержащие персональные данные, хранятся в служебных помещениях и в надежно запираемых хранилищах (ящиках, шкафах, сейфах и т.п.) в порядке, исключающем доступ к ним посторонних лиц.
	4. При неавтоматизированной обработке персональных данных определяются места хранения персональных данных (материальных носителей) и перечень должностей, замещение которых предусматривает осуществление такой обработки.
	5. При хранении материальных носителей соблюдаются условия, обеспечивающие сохранность персональных данных и исключающие несанкционированный к ним доступ.
9. **Ответственные лица**
	1. В Обществе назначается лицо, ответственное за организацию обработки персональных данных.
	2. Назначение лица, ответственного за организацию обработки персональных данных, и освобождение от указанных обязанностей осуществляется генеральным директором Общества.
	3. При назначении лица, ответственного за организацию обработки персональных данных, учитываются полномочия, компетенция и личностные качества работника, которые позволяют ему надлежащим образом и в полном объеме реализовывать свои права и выполнять обязанности, предусмотренные инструкцией ответственного за организацию обработки персональных данных.
	4. Ответственный за организацию обработки персональных данных в своей работе руководствуется федеральными законами, нормативными правовыми актами Российской Федерации, локальными нормативными актами Общества в области организации обработки и обеспечения безопасности персональных данных.
	5. Лицо, ответственное за организацию обработки персональных данных, организовывает, в том числе следующее.
	* издание и корректировку локальных нормативных актов Общества, определяющих политику и правила обработки персональных данных;
	* применение правовых, организационных и технических мер по обеспечению безопасности защищаемой информации;
	* внутренний контроль за соблюдением требований федеральных законов в отношении персональных данных, в том числе требований к защите персональных данных;
	* ознакомление лиц, участвующих в обработке или имеющих доступ к персональным данным, с положениями федеральных законов, нормативных правовых актов Российской Федерации, локальных нормативных актов Общества по вопросам обработки персональных данных, с требованиями к защите персональных данных;
	* в случае нарушения в Обществе требований к защите персональных данных принятие необходимых мер по восстановлению нарушенных прав субъектов персональных данных;
	* прием и обработку обращений и запросов субъектов персональных данных или их представителей в части организации обработки и защиты их персональных данных.
	1. Ответственными за организацию выполнения требований локальных нормативных актов Общества по вопросам обработки персональных данных и их защите в подразделениях Общества являются руководители этих подразделений. На время отсутствия начальников (руководителей) подразделений ответственными являются лица, замещающие их должности в установленном порядке.
	2. Ответственными за выполнение требований локальных нормативных актов Общества по вопросам обработки персональных данных и их защите непосредственно на своих рабочих местах, в служебных помещениях и местах хранения материальных носителей персональных данных в рамках, определенных соответствующими должностными регламентами (инструкциями), являются лица, уполномоченные в установленном порядке обрабатывать персональные данные.
10. **Обязательства по обработке и защите персональных данных**
	1. Лица, осуществляющие автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку персональных данных, техническое сопровождение и администрирование программных и аппаратных компонентов ИСПДН-А, обязаны ознакомиться с требованиями к обработке и обеспечению безопасности персональных данных, изложенными в локальных нормативных актах Общества.
	2. Клиенты (пациенты) Общества обязаны в установленном порядке дать согласие (см. [Приложение № 1](#_Приложение_№_1)) на обработку своих персональных данных Обществом, включая предоставление своих персональных данных в ЕГИСЗ и медицинским организациям, участвующим совместно с Обществом в оказании медицинских и медико-социальных услуг клиенту (пациенту) в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза.
	3. Клиенты (пациенты) Общества, сбор и обработка персональных данных которых осуществляется в ходе подготовки к заключению договора на оказание медицинских услуг с помощью сервиса Общества, размещенного в сети Интернет, обязаны в установленном порядке дать согласие (см. [Приложение № 2](#_Приложение_№_2)) на обработку своих персональных данных Обществом.
	4. Работники Общества обязаны в установленном порядке дать согласие (см. [Приложение № 3](#_Приложение_№_3)) на обработку своих персональных данных Обществом, включая предоставление своих персональных данных для обработки в ЕГИСЗ (для медицинских работников).
	5. Контрагенты-врачи, заключившие гражданско-правовой договор с Обществом, обязаны в установленном порядке дать согласие (см. [Приложение № 4](#_Приложение_№_4)) на обработку своих персональных данных Обществом, включая предоставление своих персональных данных для обработки в ЕГИСЗ.
	6. Соискатели на замещение вакантных должностей в Обществе обязаны в установленном порядке дать согласие на обработку своих персональных данных (см. [Приложение № 5](#_Приложение_№_5)).
	7. Для информационного обеспечения служебной деятельности работники Общества и контрагенты-врачи в установленном порядке могут дать согласие на распространение части своих персональных данных, в том числе для размещения на внутренних корпоративных ресурсах Общества (включая справочники, адресные книги, учетные записи, визитные карточки, доски почета и стенды в помещениях Общества и т.п.), в заключаемых Обществом договорах, а также на сайтах в сети Интернет (см. [Приложение № 6](#_Приложение_№_6)).
	8. Уполномоченные лица контрагентов Общества, действующие по доверенности, обязаны в установленном порядке дать согласие (см. [Приложение № 7](#_Приложение_№_7)) на обработку своих персональных данных Обществом.
	9. Лица, осуществляющие автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку персональных данных, техническое сопровождение и администрирование программных и аппаратных компонентов в ИСПДН-А, должны в установленном порядке дать обязательство по обеспечению безопасности персональных данных и другой информации конфиденциального характера (см. [Приложение № 9](#_Приложение_№_9_1))
	10. Субъектам персональных данных в случае их отказа от предоставления персональных данных, обязательных для заключения договора на оказание медицинских услуг, разъясняются юридические последствия отказа (см. [Приложение № 10](#_Приложение_№_9)).
	11. Субъектам персональных данных в случае их отказа от предоставления персональных данных, обязательных для заключения трудового договора, разъясняются юридические последствия отказа (см. [Приложение № 11](#_Приложение_№_10)).
11. **Порядок предоставления доступа к автоматизированной обработке персональных данных**
	1. Ответственный за организацию обработки персональных данных организовывает подготовку и поддержание в актуальном состоянии Перечня лиц, допущенных к обработке персональных данных в ИСПДН-А (далее – Перечень лиц).
	2. Перечень лиц подлежит утверждению генеральным директором Общества.
	3. Типовая форма Перечня лиц представлена в [Приложении № 13](#_Приложение_№_12).
	4. Руководители подразделений Общества, в которых осуществляется автоматизированная обработка в ИСПДН-А, направляют ответственному за организацию обработки персональных данных (или уполномоченному им лицу) заявку на предоставление/изменение/прекращение доступа в ИСПДН-А путем формирования соответствующей служебной записки.
	5. Служебная записка составляется в произвольной форме с указанием фамилии, имени, отчества, должности и подразделения, описания выполняемых функций лица, доступ которому предоставляется/изменяется/прекращается.
	6. Ответственный за организацию обработки персональных данных (или уполномоченное им лицо) выполняет следующие действия при получении заявки.
		1. Определяет требуемые функциональные роли в подсистемах ИСПДН-А: ИС 1С, ЛИС «АльфаЛАБ», МИС «Archimed+», МИС «Медиалог», Почтовый сервер, Файловое хранилище, Информационный ресурс Сайт.
		2. Организовывает согласование заявок (вместе с информацией о требуемых ролях в подсистемах) с администраторами соответствующих подсистем и исполнение согласованных заявок для создания/изменения/блокирования учетных записей пользователей ИСПДН-А.
		3. Организовывает прохождение лицом, получающим доступ к персональным данным в ИСПДН-А, процедуры допуска у ответственного за обеспечение безопасности персональных данных.
		4. Организовывает выдачу реквизитов доступа в ИСПДН-А.
		5. Организовывает учет носителей ключевой информации, машинных носителей информации, содержащих персональные данные, а также удаление персональных данных с машинных носителей в случае прекращения лицом обработки персональных данных.
	7. Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных в случае получения лицом полномочий на обработку персональных данных в ИСПДН-А организовывает проведение инструктажа и регистрацию факта проведения инструктажа в журнале учёта инструктажей по соблюдению правил обработки и обеспечения безопасности персональных данных, правил обращения с носителями ключевой информации, с машинными носителями информации.
	8. Уполномоченные на автоматизированную обработку в ИСПДН-А лица после прохождения процедуры допуска получают право на доступ к персональным данным субъектов в объеме, определяемом функциональной ролью в ИСПДН-А.
12. **Порядок предоставления доступа к обработке персональных данных без использования средств автоматизации**
	1. Ответственный за организацию обработки персональных данных организовывает подготовку и поддержание в актуальном состоянии Перечня должностей, замещение которых предусматривает осуществление обработки персональных данных без использования средств автоматизации (далее – Перечень должностей).
	2. Перечень должностей подлежит утверждению генеральным директором Общества.
	3. Образец Перечня должностей представлен в [Приложении № 14](#_Приложение_№_14).
	4. Кадровое подразделение при замещении должности из Перечня, а также в случае получения лицом полномочий на обработку персональных данных в ИСПДН-А и/или неавтоматизированную обработку персональных данных организовывает следующее.
		1. Ознакомление под роспись лиц, осуществляющих автоматизированную и/или неавтоматизированную обработку персональных данных, с локальными нормативными актами Общества по вопросам организации обработки и защиты персональных данных, и подписание соответствующих журналов и/или листов ознакомления.
		2. Подписание лицами обязательства по обеспечению безопасности персональных данных и другой информации конфиденциального характера.
	5. Лица, назначенные на соответствующие должности, после прохождения процедуры допуска получают право на доступ к персональным данным субъектов.

# Приложение № 1

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных клиента (пациента)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью исполнения заключенного между мной и Обществом договора оказания медицинских услуг.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных.

1. Персональных данных, полученных от меня:
	* Фамилия, имя, отчество;
	* Дата рождения;
	* Пол;
	* Место рождения;
	* Гражданство;
	* Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	* Адрес регистрации;
	* Дата регистрации;
	* Адрес фактического проживания;
	* Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	* Реквизиты полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;
	* Реквизиты полиса добровольного медицинского страхования застрахованного лица;
	* Адрес электронной почты.
2. Моих персональных данных, собираемых Обществом при оказании мне услуг в рамках осуществления определенной Уставом Общества медицинской деятельности, в том числе:
	* Видеозапись оказанной медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий;
	* Заключение по результатам оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий;
	* Контактный телефон (домашний, рабочий, мобильный);
	* Идентификатор, присвоенный медицинской организацией (ИНП);
	* Анамнез;
	* Диагноз;
	* Вид оказанной медицинской помощи;
	* Сроки оказания медицинской помощи;
	* Условия оказания медицинской помощи;
	* Объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
	* Результат обращения за медицинской помощью;
	* Сведения об организации, оказавшей медицинские услуги;
	* Сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;
	* Примененные клинические рекомендации;
	* Сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;
	* Серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также выполнения любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В целях контроля качества оказания мне медицинских услуг настоящее согласие я включает в себя согласие на осуществление аудио и видеозаписи в помещениях Общества.

Настоящее согласие, дается мной, в том числе на предоставление части моих персональных данных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и другие медицинские организации согласно положениям части 3 статьи 91, частей 3, 6, 8 статьи 91.1, частей 1, 2 статьи 92, статьи 94 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Дата регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Реквизиты полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;
	+ Реквизиты полиса добровольного медицинского страхования застрахованного лица;
	+ Адрес электронной почты;
	+ Видеозапись оказанной медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий;
	+ Заключение по результатам оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий;
	+ Контактный телефон (домашний, рабочий, мобильный);
	+ Идентификатор, присвоенный медицинской организацией (ИНП);
	+ Анамнез;
	+ Диагноз;
	+ Вид оказанной медицинской помощи;
	+ Сроки оказания медицинской помощи;
	+ Условия оказания медицинской помощи;
	+ Объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
	+ Результат обращения за медицинской помощью;
	+ Сведения об организации, оказавшей медицинские услуги;
	+ Сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;
	+ Примененные клинические рекомендации;
	+ Сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;
	+ Серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии).

В целях контроля качества оказываемой мне медицинской помощи я даю согласие на осуществление аудио и видеозаписи в помещениях Общества.

В целях улучшения качества обслуживания, проведения маркетинговых программ и продвижения услуг на рынке, настоящим также даю свое согласие Обществу на получение информации об услугах Общества в виде SMS-сообщений, электронных писем (e-mail), почтовых отправлений на указанный мною номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты и/или адрес фактического проживания.

Я подтверждаю, что указанный мной номер мобильного телефона, является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

Я разрешаю высылать результаты моих анализов и иную документацию, содержащую мои персональные данные, в том числе данные, отнесенные к врачебной тайне, на мою электронную почту. Подписывая данное согласие, я проинформирован о том, что канал связи, используемый для передачи данных на мою электронную почту, и сам ящик моей электронной почты не являются защищенными ресурсами, и защита данных ресурсов организационными и техническими мерами не входит в зону ответственности Общества. Я уведомлен и согласен, что Общество не несет ответственности за взлом канала связи, используемого для передачи данных на мою электронную почту, ящика моей электронной почты, и вследствие этого возможную утечку информации, передаваемой на мою электронную почту.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до достижения цели обработки персональных данных, определяемой договором на оказание медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Общество вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в части сроков хранения медицинской документации, включая, но, не ограничиваясь, следующие сроки хранения:
* персональные данные клиентов (пациентов) медицинских организаций (и их законных представителей), не водящие в состав медицинской документации и необходимые для исчисления и уплаты налогов при ведении бухгалтерского и налогового учета, – 5 лет момента прекращения договорных отношений (во исполнение требований пункта 1 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
* медицинская карта стационарного больного, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 25 лет;
* медицинская карта ребенка – 10 лет;
* протоколы решений врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) – 10 лет.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 2

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных клиента (пациента), сбор и обработка которых осуществляется с помощью сервиса Общества, размещенного в сети Интернет**

Полностью и безоговорочно принимая условия использования сервиса общества с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Сервис), Пользователь в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим дает согласие на обработку персональных в целях подготовки к заключению договора на оказание медицинских услуг с помощью вышеуказанного Сервиса, предварительной записи на прием (на получение медицинских услуг), а также в целях регистрации и обслуживания учетных записей Пользователя на сайте Сервиса.

Согласие дается на обработку персональных данных Пользователя следующими операторами персональных данных:

* + Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед», юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва;
	+ Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АРХИМЕД V», юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва;
	+ Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий «АрхиМедМ», юридический адрес: 129128 ул. Малахитовая, дом 16, Москва, адрес местонахождения: 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва.

Настоящее согласие предоставляется на автоматизированную обработку персональных данных Пользователя, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных, полученных от Пользователя:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Фамилия, имя, отчество (на английском);
	+ Пол;
	+ Дата рождения;
	+ Адрес регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Место работы или учебы;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Контактный телефон;
	+ Адрес электронной почты.

Описание необходимости запрашиваемых персональных данных Пользователя: обрабатываемые персональные данные необходимы для идентификации и информирования Пользователя при обработке его запросов, подготовки к заключению договора на оказание медицинских услуг, и оказании технической поддержки.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента принятия условий Сервиса до достижения цели обработки персональных данных, определяемой настоящим согласием.

Пользователь ознакомлен(а) с тем, что:

* + настоящее согласие может быть отозвано Пользователем в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя контактную информацию Пользователя (фамилию, имя, отчество, номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень персональных данных Пользователя, обработка которых подлежит прекращению, направляемого по адресу: 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, операторам персональных данных: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед», Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АРХИМЕД V», Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий «АрхиМедМ»;
	+ отзыв Пользователем настоящего согласия на обработку персональных данных может повлечь за собой удаление учётной записи Пользователя на сайте Сервиса, невозможность идентификации и технического обслуживания Пользователя на информационном ресурсе Сервиса, невозможность подготовки к заключению договора на оказание медицинских услуг и предварительной записи на прием (на получение медицинских услуг) с помощью Сервиса;
	+ Пользователь имеет право на получение сведений, касающихся обработки его персональных данных, указанных в части 7 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на уточнение своих персональных данных, их блокирование или уничтожение в случае, если они являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не могут быть признаны необходимыми для заявленной цели обработки;
	+ для защиты персональных данных Пользователя от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с его персональными данными операторами персональных данных применяются необходимые для нейтрализации актуальных угроз безопасности и выполнения требований к защите персональных данных организационные и технические меры в соответствии с установленным уровнем защищенности персональных данных.

Пользователь подтверждает, что, давая такое согласие, действует свободно, своей волей и в своем интересе.

Типовая форма

**Согласие посетителей сайта
на обработку персональных данных с использованием сервиса Яндекс.Метрика**

Этот сайт Общества с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед», юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, использует сервис веб-аналитики Яндекс.Метрика, предоставляемый компанией ООО «ЯНДЕКС» (далее — Яндекс), 119021, Россия, Москва, ул. Л. Толстого, 16.

Сервис Яндекс.Метрика использует технологию «cookie» — небольшие текстовые файлы, размещаемые на компьютере пользователей с целью анализа их пользовательской активности.

Собранная при помощи cookie информация не может идентифицировать Вас, однако может помочь нам улучшить работу нашего сайта. Информация об использовании Вами данного сайта, собранная при помощи cookie, будет передаваться Яндексу и храниться на сервере Яндекса. Яндекс будет обрабатывать эту информацию для оценки использования Вами сайта, составления для нас отчетов о деятельности нашего сайта, и предоставления других услуг. Яндекс обрабатывает эту информацию в порядке, установленном в условиях использования сервиса Яндекс.Метрика (https://yandex.ru/legal/metrica\_termsofuse/index.html).

Вы можете отказаться от использования cookies, выбрав соответствующие настройки в браузере. Также вы можете использовать Блокировщик Яндекс Метрики (https://yandex.ru/support/metrika/general/opt-out.html). Однако это может повлиять на работу некоторых функций сайта.

Продолжая пользование данным сайтом, Вы даете свое согласие на обработку Ваших персональных данных с использованием сервиса Яндекс.Метрика. в порядке и целях, указанных выше.

# Приложение № 3

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных работника Общества
(не являющегося медицинским работником)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью обеспечения соблюдения требований трудового законодательства.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных, полученных от меня:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Дата регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Контактный телефон (мобильный, домашний);
	+ Адрес электронной почты;
	+ Сведения о семейном положении;
	+ Сведения о составе семьи (степень родства, фамилия, имя, отчество, год рождения);
	+ Сведения, содержащиеся в свидетельстве о браке (разводе), свидетельстве о рождении ребенка;
	+ Сведения об образовании (наименование образовательного учреждения, серия и номер документа об образовании, год окончания, квалификация по документу об образовании, специальность по документу);
	+ Сведения о послевузовском образовании (наименование учреждения, номер и дата выдачи документ об образовании, год окончания, специальность по документу);
	+ Сведения о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, местонахождение образовательного учреждения, сведения о документе, основание);
	+ Сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания переподготовки, специальность сведения о документе, основание);
	+ Сведения об ученых степенях и ученых званиях;
	+ Сведения, предоставляемые при исполнении специфических трудовых функций, включенных в должностные инструкции (об уровне специальных знаний (иностранные языки), о наличии водительского удостоверения (серия, номер, дата выдачи, категория прав);
	+ Сведения о награждении государственными наградами, присвоении почетных, воинских и специальных званий, поощрениях;
	+ Сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, профиль, кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, сведения о состоянии на воинском учете);
	+ Сведения о трудовой деятельности, содержащиеся в трудовой книжке;
	+ Сведения о членстве в профсоюзной организации;
	+ Сведения об индивидуальном налоговом номере;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения трудовой функции, наличии группы инвалидности, а также иная информация медицинского характера в случаях, предусмотренных федеральным законодательством;
	+ Сведения, необходимые для предоставления социальных гарантий, компенсаций и льгот (наименование льготы, номер и дата выдачи документа, основание);
	+ Сведения, содержащиеся в справке с предыдущего места работы о доходах и суммах налога физического лица (форма 2-НДФЛ);
	+ Сведения, содержащиеся в справке о сумме выплат с предыдущего места работы, на которую были начислены страховые взносы, для расчета пособия по временной нетрудоспособности;
	+ Сведения о наличии (отсутствии) судимостей;
	+ Реквизиты банковского счета;
	+ Фотография;
	+ Содержание трудового договора и дополнительных соглашений к нему;
	+ Сведения обо мне, получаемые Обществом при начислении и выплате зарплаты, налогов, отчислений в фонды (о распределении основного заработка, взаиморасчетах со мной и изменениях оплаты, премиях и материальной помощи, выплатах и удержаниях, налоговых исчислениях и страховых взносах, пособиях и компенсациях, возвратах и задолженности передо мной, номерах счетов зарплатных банковских карт);
	+ Сведения обо мне, получаемые Обществом в ходе рабочей деятельности (табельный номер, наименование подразделения и занимаемой должности, содержание приказов и оснований к приказам, информация о повышении квалификации и переподготовке, аттестации, поощрениях и взысканиях, членстве в профсоюзной организации, об учете рабочего времени, об отпуске, адресах служебных помещений и электронной почты, номерах служебных телефонов, фотография, видеоизображение с камер наблюдения).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также выполнения любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до достижения цели обработки персональных данных, определяемой трудовым договором.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Общество вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в части сроков хранения персональных данных работников, включая, но, не ограничиваясь, следующие сроки хранения:
* персональные данные работников, необходимые для исчисления и уплаты страховых взносов, – 6 лет с момента прекращения трудовых/гражданско-правовых отношений (во исполнение требований пункта 3.4 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
* персональные данные работников, необходимые для исчисления и уплаты налогов при ведении бухгалтерского и налогового учета, – 5 лет с момента прекращения договорных отношений (во исполнение требований пункта 1 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
* трудовые договоры, соглашения об их изменении, расторжении, личные карточки, личные дела работников, сведения о трудовой деятельности и трудовом стаже работника – 50/75 лет (сроки архивного хранения согласно Приказу Федерального архивного агентства от 20.12.2019 № 236).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных работника Общества
(являющегося медицинским работником)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью обеспечения соблюдения требований трудового законодательства.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных, полученных от меня:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Дата регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Контактный телефон (мобильный, домашний);
	+ Адрес электронной почты;
	+ Сведения о семейном положении;
	+ Сведения о составе семьи (степень родства, фамилия, имя, отчество, год рождения);
	+ Сведения, содержащиеся в свидетельстве о браке (разводе), свидетельстве о рождении ребенка;
	+ Сведения об образовании (наименование образовательного учреждения, серия и номер документа об образовании, год окончания, квалификация по документу об образовании, специальность по документу);
	+ Сведения о послевузовском образовании (наименование учреждения, номер и дата выдачи документ об образовании, год окончания, специальность по документу);
	+ Сведения о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, местонахождение образовательного учреждения, сведения о документе, основание);
	+ Сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания переподготовки, специальность сведения о документе, основание);
	+ Сведения о сертификате специалиста;
	+ Сведения об аккредитации специалиста;
	+ Сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях;
	+ Сведения об ученых степенях и ученых званиях;
	+ Сведения, предоставляемые при исполнении специфических трудовых функций, включенных в должностные инструкции (об уровне специальных знаний (иностранные языки), о наличии водительского удостоверения (серия, номер, дата выдачи, категория прав);
	+ Сведения о награждении государственными наградами, присвоении почетных, воинских и специальных званий, поощрениях;
	+ Сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, профиль, кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, сведения о состоянии на воинском учете);
	+ Сведения о трудовой деятельности, содержащиеся в трудовой книжке;
	+ Сведения о членстве в профсоюзной организации;
	+ Сведения об индивидуальном налоговом номере;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения трудовой функции, наличии группы инвалидности, а также иная информация медицинского характера в случаях, предусмотренных федеральным законодательством;
	+ Сведения, необходимые для предоставления социальных гарантий, компенсаций и льгот (наименование льготы, номер и дата выдачи документа, основание);
	+ Сведения, содержащиеся в справке с предыдущего места работы о доходах и суммах налога физического лица (форма 2-НДФЛ);
	+ Сведения, содержащиеся в справке о сумме выплат с предыдущего места работы, на которую были начислены страховые взносы, для расчета пособия по временной нетрудоспособности;
	+ Сведения о наличии (отсутствии) судимостей;
	+ Реквизиты банковского счета;
	+ Фотография;
	+ Содержание трудового договора и дополнительных соглашений к нему;
	+ Сведения обо мне, получаемые Обществом при начислении и выплате зарплаты, налогов, отчислений в фонды (о распределении основного заработка, взаиморасчетах со мной и изменениях оплаты, премиях и материальной помощи, выплатах и удержаниях, налоговых исчислениях и страховых взносах, пособиях и компенсациях, возвратах и задолженности передо мной, номерах счетов зарплатных банковских карт);
	+ сведения обо мне, получаемые Обществом в ходе рабочей деятельности (табельный номер, наименование подразделения и занимаемой должности, видеозапись оказанной медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, содержание приказов и оснований к приказам, информация о повышении квалификации и переподготовке, аттестации, сертификате специалиста, аккредитации специалиста, о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях, поощрениях и взысканиях, членстве в профсоюзной организации, об учете рабочего времени, об отпуске, адресах служебных помещений и электронной почты, номерах служебных телефонов, фотография, видеоизображение с камер наблюдения).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также выполнения любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие, дается мной, в том числе на предоставление части моих персональных данных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и другие медицинские организации согласно положениям части 3 статьи 91, частей 3, 6, 8 статьи 91.1, частей 1, 2 статьи 92, статьи 93 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Дата регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях;
	+ Сведения об образовании;
	+ Сведения о послевузовском образовании;
	+ Сведения о повышении квалификации;
	+ Сведения о профессиональной переподготовке;
	+ Сведения о сертификате специалиста;
	+ Сведения об аккредитации специалиста;
	+ Наименование Общества и занимаемая в нем должность.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до достижения цели обработки персональных данных, определяемой трудовым договором.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Общество вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в части сроков хранения персональных данных работников, включая, но, не ограничиваясь, следующие сроки хранения:
* персональные данные работников, необходимые для исчисления и уплаты страховых взносов, – 6 лет с момента прекращения трудовых/гражданско-правовых отношений (во исполнение требований пункта 3.4 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
* персональные данные работников, необходимые для исчисления и уплаты налогов при ведении бухгалтерского и налогового учета, – 5 лет с момента прекращения договорных отношений (во исполнение требований пункта 1 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
* трудовые договоры, соглашения об их изменении, расторжении, личные карточки, личные дела работников, сведения о трудовой деятельности и трудовом стаже работника – 50/75 лет (сроки архивного хранения согласно Приказу Федерального архивного агентства от 20.12.2019 № 236).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 4

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных контрагента-врача**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью исполнения заключенного между мной и Обществом гражданско-правового договора на выполнения работ и оказание услуг, определенных Уставом и лицензиями Общества в части, касающейся медицинской деятельности.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных, полученных от меня:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Дата регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Контактный телефон (мобильный, домашний);
	+ Адрес электронной почты;
	+ Сведения об образовании (наименование образовательного учреждения, серия и номер документа об образовании, год окончания, квалификация по документу об образовании, специальность по документу);
	+ Сведения о послевузовском образовании (наименование учреждения, номер и дата выдачи документ об образовании, год окончания, специальность по документу);
	+ Сведения о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, местонахождение образовательного учреждения, сведения о документе, основание);
	+ Сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания переподготовки, специальность сведения о документе, основание);
	+ Сведения о сертификате специалиста;
	+ Сведения об аккредитации специалиста;
	+ Сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях;
	+ Сведения об ученых степенях и ученых званиях;
	+ Сведения о награждении государственными наградами, присвоении почетных, воинских и специальных званий, поощрениях;
	+ Сведения о трудовой деятельности, содержащиеся в трудовой книжке;
	+ Сведения об индивидуальном налоговом номере;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Реквизиты банковского счета;
	+ Фотография;
	+ Содержание гражданско-правового договора и дополнительных соглашений к нему;
	+ Сведения обо мне, получаемые Обществом при оплате стоимости оказанных услуг, налогов, отчислений в фонды (о взаиморасчетах со мной и изменениях оплаты, выплатах и удержаниях, налоговых исчислениях и страховых взносах, возвратах и задолженности передо мной, номерах счетов банковских карт);
	+ Сведения обо мне, получаемые Обществом в ходе рабочей деятельности (видеозапись оказанной медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, информация о повышении квалификации и переподготовке, сертификате специалиста, аккредитации специалиста, о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях, адресах служебных помещений и электронной почты, номерах служебных телефонов, фотография, видеоизображение с камер наблюдения).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также выполнения любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие, дается мной, в том числе на предоставление части моих персональных данных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и другие медицинские организации согласно положениям части 3 статьи 91, частей 3, 6, 8 статьи 91.1, частей 1, 2 статьи 92, статьи 93 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Дата регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях;
	+ Сведения об образовании;
	+ Сведения о послевузовском образовании;
	+ Сведения о повышении квалификации;
	+ Сведения о профессиональной переподготовке;
	+ Сведения о сертификате специалиста;
	+ Сведения об аккредитации специалиста;
	+ Наименование медицинской организации и занимаемая в ней должность.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до достижения цели обработки персональных данных, определяемой заключенным между мной и Обществом гражданско-правовым договором.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Общество вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в части сроков хранения персональных данных физических лиц, включая, но, не ограничиваясь, следующие сроки хранения:
* персональные лиц, с которыми были заключены договоры гражданско-правового характера, необходимые для исчисления и уплаты страховых взносов, – 6 лет с момента прекращения трудовых/гражданско-правовых отношений (во исполнение требований пункта 3.4 статьи 23 Налогового кодекса РФ).
* персональные лиц, с которыми были заключены договоры гражданско-правового характера, необходимые для исчисления и уплаты налогов при ведении бухгалтерского и налогового учета, – 5 лет с момента прекращения договорных отношений (во исполнение требований пункта 1 статьи 23 Налогового кодекса РФ);
* по договорам гражданско-правового характера о выполнении работ, оказании услуг физическими лицами, актам сдачи-приемки выполненных работ, оказанных услуг, - 50/75 лет (сроки архивного хранения согласно Приказу Федерального архивного агентства от 20.12.2019 № 236).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 5

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных**

**соискателя на замещение вакантной должности**

**в Обществе**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью содействия в моем трудоустройстве в Общество.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных, полученных от меня:

* + Фамилия, имя, отчество;
	+ Дата рождения;
	+ Пол;
	+ Место рождения;
	+ Гражданство;
	+ Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
	+ Адрес регистрации;
	+ Адрес фактического проживания;
	+ Контактный телефон (мобильный, домашний);
	+ Адрес электронной почты;
	+ Сведения о семейном положении;
	+ Сведения об образовании (наименование образовательного учреждения, серия и номер документа об образовании, год окончания, квалификация по документу об образовании, специальность по документу);
	+ Сведения о послевузовском образовании (наименование учреждения, номер и дата выдачи документ об образовании, год окончания, специальность по документу);
	+ Сведения о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, местонахождение образовательного учреждения, сведения о документе, основание);
	+ Сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания переподготовки, специальность сведения о документе, основание);
	+ Сведения о сертификате специалиста;
	+ Сведения об аккредитации специалиста;
	+ Сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях;
	+ Сведения об ученых степенях и ученых званиях;
	+ Сведения об уровне специальных знаний (иностранные языки);
	+ Сведения о наличии водительского удостоверения (серия, номер, дата выдачи, категория прав);
	+ Сведения о награждении государственными наградами, присвоении почетных, воинских и специальных званий, поощрениях;
	+ Сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, профиль, кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, сведения о состоянии на воинском учете);
	+ Сведения о трудовой деятельности, содержащиеся в трудовой книжке;
	+ Сведения об индивидуальном налоговом номере;
	+ Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
	+ Сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения трудовой функции, наличии группы инвалидности, а также иная информация медицинского характера в случаях, предусмотренных федеральным законодательством;
	+ Информация о рабочей деятельности (месяц и год поступления и увольнения, наименование организации, адрес организации, должность, должностные обязанности, причина увольнения);
	+ Сведения о наличии (отсутствии) судимостей;
	+ Фотография.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также выполнения любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до даты подписания трудового договора с Обществом или даты принятия решения об отказе в приеме на работу.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть мной отозвано в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, обязательных для заключения трудового договора, трудовой договор не может быть заключен вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения;
	+ Общество вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в части сроков хранения персональных данных лиц, не принятых на работу:
* персональные данные соискателей на замещение вакантных должностей в Обществе, не принятых на работу, – 30 дней с момента принятия решения об отказе в приеме на работу;
* документы соискателей на замещение вакантных должностей в Обществе, не принятых на работу (заявления, анкеты, справки, копии документов, удостоверяющих личность, копии документов о трудовой деятельности, квалификации, образовании), – 1 год (сроки архивного хранения согласно Приказу Федерального архивного агентства от 20.12.2019 № 236).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 6

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных
работником Общества / контрагентом-врачом для распространения**

(ненужное удалить)

**на сайтах в сети Интернет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактная информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на распространение моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью информационного обеспечения служебной деятельности.

Согласие дается на распространение (включение в общедоступные источники) и является правовым основанием для распространения следующих персональных данных, полученных от меня:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешение к распространению (да/нет) | Условия и запреты(заполняется по желанию работника)[[5]](#footnote-5)\* |
| Иные персональные данные | Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Должность, график работы, специализация |  |  |
| Фотография |  |  |
| Сведения об образовании, повышении квалификации, профессиональной переподготовке (наименование учебного заведения, год окончания, специальность, квалификация, наименование курса обучения) |  |  |
| Сведения о сертификате специалиста, об аккредитации специалиста |  |  |
| Сведения об ученых степенях и ученых званиях |  |  |
| Характеристика работника, в том числе сведения:* о медицинской деятельности
* о наградах, почетных званиях;
* о научной и педагогической деятельности;
* о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях
 |  |  |
| Сведения об опыте работы (общая длительность, наименование организации, должность, период работы) |  |  |
| Отзывы клиентов (пациентов) о деятельности работника |  |  |

Сведения об информационном ресурсе, посредством которого будет осуществляться раскрытие разрешенных мной к распространению персональных данных неопределенному кругу лиц: корпоративные сайты в сети Интернет – http(https)://www.arhimedlab.ru/, https://arhimed.clinic/

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + настоящее согласие действует с даты подписания настоящего согласия на период исполнения мной обязанностей по заключенному с Обществом трудовому договору/ гражданско-правовому договору;

(ненужное удалить)

* + действие настоящего согласия может быть мной завершено в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению о прекращении обработки персональных данных, разрешенных для распространения;
	+ в случае окончания действия настоящего согласия Общества обязано прекратить раскрытие моих персональных данных неопределенному кругу лиц в течение трех рабочих дней с момента получения требования.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных
работником Общества / контрагентом-врачом для распространения**

(ненужное удалить)

**на внутренних корпоративных ресурсах**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактная информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на распространение моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью информационного обеспечения служебной деятельности.

Согласие дается на распространение (включение в общедоступные источники) и является правовым основанием для распространения следующих персональных данных, полученных от меня:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешение к распространению (да/нет) | Условия и запреты(заполняется по желанию работника)[[6]](#footnote-6)\* |
| Иные персональные данные | Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Число и месяц рождения |  |  |
| Должность, график работы, специализация  |  |  |
| Фотография |  |  |
| Сведения о повышении квалификации |  |  |
| Сведения о профессиональной переподготовке |  |  |
| Сведения о сертификате специалиста, об аккредитации специалиста |  |  |
| Сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях |  |  |
| Сведения об ученых степенях и ученых званиях |  |  |
| Сведения о членстве в профсоюзной организации |  |  |
| Сведения о наградах, почетных званиях |  |  |
| Сведения об отпуске |  |  |
| Информация о рабочей деятельности (структурное подразделение, номер служебного телефона, адреса служебных помещений, о поощрениях и взысканиях, видеоизображение с камер наблюдения, адрес электронной почты) |  |  |

Сведения об информационном ресурсе, посредством которого будет осуществляться раскрытие разрешенных мной к распространению персональных данных неопределенному кругу лиц: внутренние корпоративные ресурсы (включая справочники, адресные книги, учетные записи, визитные карточки, доски почета и стенды в помещениях Общества и т.п.) и заключаемые Обществом договоры.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + настоящее согласие действует с даты подписания настоящего согласия на период исполнения мной обязанностей по заключенному с Обществом трудовому договору/ гражданско-правовому договору;

(ненужное удалить)

* + действие настоящего согласия может быть мной завершено в любой момент на основании письменного требования о прекращении обработки персональных данных, разрешенных для распространения, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае окончания действия настоящего согласия Общества обязано прекратить раскрытие моих персональных данных неопределенному кругу лиц в течение трех рабочих дней с момента получения требования.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 7

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие на обработку персональных данных**

**уполномоченных лиц контрагентов Общества**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Действуя на основании доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности, подтверждающей полномочия уполномоченного лица)

от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации – контрагента Общества, адрес местонахождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью исполнения действий, предусмотренных выданной мне доверенностью на представление интересов организации.

Согласие дается на обработку и является правовым основанием для обработки следующих персональных данных, полученных от меня: фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; должность; наименование организации, выдавшей доверенность, реквизиты доверенности, подтверждающей полномочия этого уполномоченного лица.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также выполнения любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до достижения цели обработки персональных данных, определяемой сроком действия выданной мне доверенности.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Общество вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в части сроков хранения доверенностей, выданных на представление интересов организации (5 лет).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 8

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Согласие субъекта**

**на передачу (предоставление, доступ) своих персональных данных**

**третьим лицам**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий «АрхиМедМ» (далее – Общество), юридический адрес: 129128, ул. Малахитовая, дом 16, Москва, адрес местонахождения: 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, на автоматизированную и без использования средств автоматизации передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных третьим лицам

с целью:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать цель передачи персональных данных третьим лицам)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие является правовым основанием для обработки следующих моих персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать перечень передаваемых персональных данных, например: Фамилия, имя, отчество; Дата рождения; Пол; Место рождения; Гражданство; Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; Адрес регистрации; Адрес фактического проживания; Контактный телефон (мобильный, домашний); Адрес электронной почты; …)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Настоящее согласие действует с даты его подписания до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать срок действия согласия)

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* + являясь субъектом персональных данных, обладаю всеми правами, установленными статьями 14-17 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
	+ настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного требования, включающего в себя мои фамилию, имя, отчество, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Указанные в данном требовании персональные данные могут обрабатываться только Обществом;
	+ после достижения заявленной цели обработки и непосредственно связанных с ней отношений мои персональные данные будут храниться в Обществе в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов;
	+ в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Общество вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 9

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Обязательство работника Общества / контрагента-врача**

(ненужное удалить)

**по обеспечению безопасности персональных данных
и другой информации конфиденциального характера**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, наименование подразделения)

по трудовому / гражданско-правовому договору (далее – Договор), заключенному между мной

(ненужное удалить)

и Обществом с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, проинформирован(а) об автоматизированной и(или) без использования средств автоматизации обработке мной персональных данных и другой информации конфиденциального характера, категории которых установлены в локальных нормативных актах Общества.

Настоящим добровольно принимаю на себя обязательство.

1. Выполнять требования федеральных законов, нормативных правовых актов Российской Федерации, локальных нормативных актов Общества, регламентирующих вопросы обработки и обеспечения безопасности персональных данных и другой информации конфиденциального характера.
2. Сохранять в тайне, не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные и другую информацию конфиденциального характера, ставшие мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.
3. Осуществлять обработку персональных данных и другой информации конфиденциального характера только для исполнения должностных обязанностей и лишь в целях, установленных локальными нормативными актами Общества.
4. Не выполнять действия, которые могут привести к неправомерному или случайному доступу, уничтожению, изменению, блокированию, копированию, предоставлению, распространению, разглашению и иным неправомерным действиям с персональными данными и другой информацией конфиденциального характера, к утрате (хищению) материальных носителей персональных данных и другой информации конфиденциального характера.
5. При автоматизированной обработке знать и строго исполнять инструкции по работе со средствами защиты информации, не допускать воздействия на технические средства обработки персональных данных и другой информации конфиденциального характера, в результате которых нарушается их функционирование.
6. Незамедлительно сообщать непосредственному руководителю о попытках третьих лиц получить несанкционированный доступ к персональным данным и другой информации конфиденциального характера, об утрате (хищении) материальных носителей персональных данных и другой информации конфиденциального характера, о других фактах и событиях, которые могут привести к неправомерному или случайному доступу к персональным данным и другой информации конфиденциального характера.
7. В случае расторжения Договора или изменения должностных обязанностей прекратить обработку персональных данных и другой информации конфиденциального характера, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей, передать непосредственному руководителю установленным в Обществе порядком материальные носители, содержащие персональные данные и другую информацию конфиденциального характера.

С особенностями и правилами осуществления автоматизированной и(или) без использования средств автоматизации обработки персональных данных и другой информации конфиденциального характера, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, а также с локальными нормативными актами Общества, ознакомлен(а).

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения данного обязательства могу быть привлечен(а) к уголовной, административной, гражданско-правовой, дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 10

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Разъяснение клиенту (пациенту)**

**юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных**

В соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» мне,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

разъяснены юридические последствия отказа предоставить Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, свои персональные данные с целью исполнения заключенного между мной и Обществом договора оказания медицинских услуг.

Персональные данные субъекта, которому оказываются медицинские услуги, содержат сведения о состоянии его здоровья и относятся к специальным категориям персональных данных, обработка которых требует письменного согласия субъекта согласно пункту 1 части 2 статьи 10 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Общество, являясь медицинской организацией, обязано согласно пунктам 11, 12 части 1 статьи 79, части 1 статьи 92 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечивать ведение, учет и хранение медицинской документации, ведение персонифицированного учета персональных данных лиц, которым оказывается медицинская помощь, а также лиц, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования.

Без представления субъектом персональных данных сведений, обязательных для заключения и исполнения договора оказания медицинских услуг, а также исполнения требований законодательства Российской Федерации к медицинским организациям в части ведения персонифицированного учета, договор оказания медицинских услуг не может быть заключен.

При этом на основании положений пункта 4 части 2 статьи 10 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» и наличия лицензии Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на осуществление медицинской деятельности от 27.08.2014 № Л041-01137-77/00555311 Общество вправе осуществлять обработку персональных данных в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг без согласия субъекта персональных данных.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 11

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

**Разъяснение работнику**

**юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных**

В соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

разъяснены юридические последствия отказа предоставить Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (далее – Общество), юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, свои персональные данные с целью заключения трудового договора и соблюдения требований трудового, налогового, пенсионного, страхового законодательства Российской Федерации.

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса Российской Федерации субъект персональных данных – лицо, поступающее на работу или работающее, обязано представить установленный перечень информации о себе.

Без представления субъектом персональных данных сведений, обязательных для заключения трудового договора, 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Типовая форма

**Разъяснение**

**физическому лицу, с которым заключается гражданско-правовой договор,**

**юридических последствий отказа
в предоставлении своих персональных данных**

В соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

разъяснены юридические последствия отказа предоставить Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий «АрхиМедМ» (далее – Общество), юридический адрес: 129128, ул. Малахитовая, дом 16, Москва, адрес местонахождения: 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2, Москва, свои персональные данные с целью заключения гражданско-правового договора и соблюдения требований налогового законодательства Российской Федерации.

В соответствии со частью 1 статьи 422 Гражданского кодекса Российской Федерации заключаемый договор должен соответствовать обязательным для сторон правилам, установленным законом и иными правовыми актами ([императивным нормам](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70628260/2)), действующим в момент его заключения, в том числе требованиям Налогового кодекса Российской Федерации, предъявляемым к Обществу как налоговому агенту (по налогу на доходы физических лиц ) и плательщику страховых взносов (по выплатам в пользу физических лиц).

Субъект персональных данных – лицо, с которым Обществом заключается (или заключен) гражданско-правовой договор, обязано представить установленный перечень информации о себе.

Без представления субъектом персональных данных сведений, обязательных для выполнения Обществом правил, установленных Налоговым кодексом Российской Федерации, гражданско-правовой договор не может быть заключен.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# Приложение № 12

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ[Генеральный директор]ООО «Клиника АрхиМед» |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Инициалы Фамилия]«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.М.П. |

|  |
| --- |
| **Акт об уничтожении персональных данных** |
|  |
|  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  | № |  |  |
|  |
| Наименование оператора персональных данных: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед».Юридический адрес (совпадает с адресом местонахождения): 119261, Вавилова ул., дом 68, корпус 2.Комиссия в составе: |
| Председатель:[Наименование должности Инициалы Фамилия председателя комиссии] |
|  |
| Члены комиссии:[Наименование должности Инициалы Фамилия члена комиссии] |
|  |
| [Наименование должности Инициалы Фамилия члена комиссии] |

провела уничтожение персональных данных следующих субъектов персональных данных:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О и идентификатор субъекта персональных данных | Состав (перечень категорий) уничтоженных персональных данных | Наименование уничтоженного материального носителя, содержащего ПДн субъекта[[7]](#footnote-7),  | Наименование информационной системы, из которой были уничтожены ПДн[[8]](#footnote-8) | Способ уничтожения | Причина уничтожения | Дата уничтожения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Председатель комиссии |
| [Подпись] [Дата] |  | [Инициалы Фамилия] |  |
|  |
| Члены комиссии |
| [Подпись] [Дата] |  | [Инициалы Фамилия] |  |
| [Подпись] [Дата] |  | [Инициалы Фамилия] |  |
|  |

# Приложение № 13

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Типовая форма

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ[Генеральный директор]ООО «Клиника АрхиМед» |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Инициалы Фамилия]«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.М.П. |

**Перечень лиц, допущенных к обработке персональных данных в ИСПДН-А**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О** | **Подразделение** | **Должность** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Приложение № 14

к Положению об обработке и обеспечении

безопасности персональных данных

Образец

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ[Генеральный директор]ООО «Клиника АрхиМед» |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Инициалы Фамилия]«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.М.П. |

**Перечень должностей, замещение которых предусматривает осуществление обработки персональных данных без использования средств автоматизации**

| **№ п/п** | **Подразделение** | **Должность** | **Категории персональных данных в привязке к целям обработки и субъектам персональных данных** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категории обрабатываемых персональных данных** | **Специальные(о сост. здоровья)** | **Иные** |
| **Цель обработки** | **Оказание медицинских услуг** | **Ведение кадровой работы и бухучета** | **Ведение бухучета по договорам ГПХ** | **Ведение договорной работы с контрагентами** |
| **Категории субъектов персональных данных** | **Клиенты (пациенты)** | **Работники и соискатели** | **Контрагенты-врачи** | **Уполномоченные физические лица контрагентов** |
|  | Подразделение микробиологии | Руководитель подразделения, врач-бактериолог | + | + | + | - |
|  | Подразделение микробиологии | Врач-бактериолог | + | - | - | - |
|  | Подразделение микробиологии | Бактериолог  | + | - | - | - |
|  | Подразделение микробиологии | Старший фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение микробиологии | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение микробиологии | Лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение микробиологии | Санитарка | + | - | - | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Руководитель подразделения, врач-лабораторный генетик | + | + | + | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Врач-лабораторный генетик | + | - | - | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Врач клинической лабораторной диагностики | + | - | - | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Биолог | + | - | - | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение лабораторной генетики и ПЦР-диагностики инфекций | Санитарка | + | - | - | - |
|  | Подразделение биохимических и гормональных исследований | Руководитель подразделения, врач-лаборант  | + | + | + | - |
|  | Подразделение биохимических и гормональных исследований | Врач клинической лабораторной диагностики | + | - | - | - |
|  | Подразделение биохимических и гормональных исследований | Врач-стажер | + | - | - | - |
|  | Подразделение биохимических и гормональных исследований | Старший фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение биохимических и гормональных исследований | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение общеклинических исследований | Руководитель подразделения, врач-лаборант  | + | + | + | - |
|  | Подразделение общеклинических исследований | Биолог | + | - | - | - |
|  | Подразделение общеклинических исследований | Врач клинической лабораторной диагностики | + | - | - | - |
|  | Подразделение общеклинических исследований | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение цитологических исследований  | Руководитель подразделения, Биолог | + | + | + | - |
|  | Подразделение цитологических исследований | Врач клинической лабораторной диагностики | + | - | - | - |
|  | Подразделение цитологических исследований  | Биолог | + | - | - | - |
|  | Подразделение цитологических исследований  | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение ИФА и серологических исследований | Руководитель подразделения, врач-лаборант | + | + | + | - |
|  | Подразделение ИФА и серологических исследований | Руководитель подразделения, Биолог | + | + | + | - |
|  | Подразделение ИФА и серологических исследований | Биолог | + | - | - | - |
|  | Подразделение ИФА и серологических исследований | Врач-стажер | + | - | - | - |
|  | Подразделение ИФА и серологических исследований | Старший фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение ИФА и серологических исследований | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение научных исследований | Научный сотрудник | + | - | - | - |
|  | Подразделение научных исследований | Руководитель подразделения  | + | + | + | - |
|  | Подразделение научных исследований | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение приёма и разбора биологического материала | Менеджер | + | - | - | - |
|  | Подразделение приёма и разбора биологического материала | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение диагностики коронавирусной инфекции | Биолог | + | - | - | - |
|  | Подразделение диагностики коронавирусной инфекции | Старший фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение диагностики коронавирусной инфекции | Фельдшер-лаборант | + | - | - | - |
|  | Подразделение диагностики коронавирусной инфекции | Научный сотрудник | + | - | - | - |
|  | Административно-управленческое подразделение | Генеральный директор | + | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заместитель генерального директора по развитию в регионах | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заместитель генерального директора по развитию | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заместитель генерального директора | + | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заместитель генерального директора по международному сотрудничеству | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заместитель генерального директора по организационным вопросам | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Системный аналитик | + | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Главный бухгалтер | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заместитель главного бухгалтера | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Бухгалтер | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Коммерческий директор | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Заведующий лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики | + | + | + | - |
|  | Административно-управленческое подразделение | Руководитель | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Менеджер по развитию | - | - | - | - |
|  | Административно-управленческое подразделение | Помощник руководителя | - | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Главный финансовый аналитик | - | - | - | - |
|  | Административно-управленческое подразделение | Главный специалист по информационной безопасности | + | + | + | + |
|  | Административно-управленческое подразделение | Менеджер | - | - | - | - |
|  | Контакт-центр | Руководитель подразделения – старший менеджер | + | + | + | - |
|  | Контакт-центр | Старший менеджер | + | + | + | - |
|  | Контакт-центр | Менеджер | + | + | + | - |
|  | Административно-хозяйственное подразделение | Менеджер | - | - | - | - |
|  | Административно-хозяйственное подразделение | Экспедитор | - | - | - | - |
|  | Административно-хозяйственное подразделение | Курьер | - | - | - | - |
|  | Административно-хозяйственное подразделение | Уборщица | - | - | - | - |
|  | Подразделение менеджмента качества | Заместитель заведующего лабораторией – руководитель подразделения | - | - | - | - |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Руководитель |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Главный врач |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Менеджер |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Администратор |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Старшая медицинская сестра |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-гинеколог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-уролог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-дерматовенеролог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-терапевт |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-эндокринолог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-гастроэнтеролог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-аллерголог-иммунолог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач ультразвуковой диагностики |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-невролог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Врач-кардиолог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Фельдшер-лаборант |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Отоларинголог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Нутрициолог |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Медицинская сестра процедурного кабинета |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Медицинская сестра |  |  |  |  |
|  | Обособленное подразделение ООО «Клиника АрхиМед» г. Сочи | Санитарка |  |  |  |  |

1. ООО «Клиника АрхиМед» в соответствии с частью 2 статьи 13 Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» является Оператором ИСПДН-А. [↑](#footnote-ref-1)
2. Цели обработки персональных данных субъектов в Обществе могут быть достигнуты, например, в результате:

	* истечения сроков хранения документов с персональными данными работников Учреждения, установленных Федеральным законом № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и Приказа Федерального архивного агентства от 20.12.2019 № 236 «Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения»;
	* истечения срока действия согласия субъекта на обработку его персональных данных;
	* прекращения деятельности Общества как юридического лица. [↑](#footnote-ref-2)
3. Если выгрузка из журнала не позволяет указать перечисленные сведения, недостающие сведения вносятся в акт об уничтожении персональных данных [↑](#footnote-ref-3)
4. Право субъекта персональных данных на доступ к его персональным данным может быть ограничено в соответствии с федеральными законами, в том числе, если доступ субъекта персональных данных к его персональным данным нарушает права и законные интересы третьих лиц. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Субъект персональных данных вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц (часть 9 статьи 10.1 152-ФЗ «О персональных данных»). [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Субъект персональных данных вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц (часть 9 статьи 10.1 152-ФЗ «О персональных данных»). [↑](#footnote-ref-6)
7. С указанием количества листов для бумажных носителей. [↑](#footnote-ref-7)
8. ИСПДН-А. [↑](#footnote-ref-8)