Образец для медицинских организаций

Исх. № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

|  |
| --- |
| **Руководителю Управления Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Республике Башкортостан**г. Уфа, ул. 50-летия Октября, д. 20, к. 1 |

**Информационное письмо о внесении изменений в сведения об операторе в Реестре операторов, осуществляющих обработку персональных данных**

**Полное наименование:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес места нахождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Республика Башкортостан, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район, село (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, литер \_\_\_\_\_, стр.
**Почтовый адреc:**\_\_\_\_\_\_, Республика Башкортостан, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район, село (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, литер \_\_\_\_\_, стр.

**Контактная информация оператора:**

**телефон:** 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**факс:** 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**адрес электронной почты:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Регионы:**Республика Башкортостан; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать все регионы, на территории которых осуществляется обработка персональных данных)

**ИНН:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОГРН (или ОГРНИП)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Филиалы имеются / не имеются.** При **наличии** филиалов указать их наименования и полный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование) (полный адрес)

**Правовое основание обработки персональных данных**

Трудовой кодекс Российской Федерации; Налоговый кодекс Российской Федерации; Федеральный закон № 27 от 1 апреля 1996 г. «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования»; Федеральный закон № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете»; Федеральный закон № 36 от 20 апреля 1996 г. «О занятости населения в Российской Федерации»; Федеральный закон № 229-ФЗ от 02 октября 2007 г. «Об исполнительном производстве», «Положение о воинском учете», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации № 719 от 27 ноября 2006 г.; Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон № 326-ФЗ от 29 ноября 2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральный закон № 59-ФЗ от 02 мая 2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»; лицензия на осуществление медицинской деятельности, лицензия на осуществление оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих, лицензия на осуществление фармацевтической деятельности, Устав, согласие субъекта персональных данных

**Цель обработки персональных данных**

регистрация и учет работников, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействие работникам в трудоустройстве, получение образования, обеспечение личной безопасности работников, контроль количества и качества выполняемой работы и обеспечение сохранности имущества; оказание медицинских и медико-социальных услуг; регистрация и учет лиц, с которыми заключены договоры, их представителей, рассмотрение обращений граждан; регистрация и учет лиц, обратившихся за медицинской помощью; обеспечение личной безопасности сотрудников, пациентов

**Описание мер, предусмотренных статьями 18.1. и 19 Федерального закона «О персональных данных»:**

разграничение прав доступа к материальным носителям персональных данных, охрана помещения; назначен ответственный за обработку персональных данных, утверждены документы, определяющие политику оператора в отношении обработки персональных данных, локальные акты по вопросам обработки персональных данных, а также локальные акты, устанавливающие процедуры, направленные на предотвращение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации, устранение последствий таких нарушений, осуществляется внутренний контроль и (или) аудит соответствия обработки персональных данных настоящему Федеральному закону и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите персональных данных, политике оператора в отношении обработки персональных данных, локальным актам оператора; осуществлено ознакомление работников оператора, непосредственно осуществляющих обработку персональных данных, с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе требованиями к защите персональных данных, документами, определяющими политику оператора в отношении обработки персональных данных, локальными актами по вопросам обработки персональных данных, и (или) обучение указанных работников; определены угрозы безопасности персональных данных; ведется учет машинных носителей персональных данных; установлены правила доступа к персональным данным, обрабатываемым в информационной системе персональных данных
**средства обеспечения безопасности:**закрываемые шкафы, железная дверь, сигнализация, на компьютерах установлено антивирусное программное обеспечение, используются пароли доступа

**Сведения об обеспечении безопасности персональных данных в соответствии с требованиями к защите персональных данных, установленными Правительством РФ:**утверждены приказом перечни лиц, осуществляющих обработку персональных данных и лиц, имеющих доступ к персональным данным; определены места хранения материальных носителей персональных данных; обеспечено раздельное хранение материальных носителей персональных данных; сотрудники ознакомлены с требованиями конфиденциальности при обработке персональных данных; на компьютерах установлено антивирусное программное обеспечение, используются пароли доступа

**Дата начала обработки персональных данных:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дд.мм.гггг)

Рекомендуется указать дату

регистрации в налоговом органе

**Срок или условие прекращения обработки персональных данных:**истечение установленного срока хранения документов, достижение целей обработки персональных данных, отзыв согласия субъекта персональных данных, ликвидация

**Сведения об информационной системе № 1 (собственная)**

**Категории персональных данных**

**осуществляет обработку следующих категорий персональных данных:**
фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение, образование; профессия; доходы, состояние здоровья;
**а также:** пол, адрес проживания (фактический, по месту регистрации), сведения о членах семьи (ФИО, год рождения), контактна информация (телефон, e-mail ), сведения о воинском учете; сведения о трудовой деятельности (должность, серия/номер трудовой книжки) ИНН, СНИЛС, полис ОМС, банковские реквизиты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, диагноз, сведения об инвалидности, назначениях, прививках, перенесенных заболеваниях, операциях, медицинских показаниях, сведения о несчастных случаях, сведения о родах, сведения о водительском удостоверении, результаты медицинских осмотров (обследований), анализов, сведения об оказанной медицинской помощи, проведенных лечебных оздоровительных мероприятия, причина и место смерти, сведения о судимости, гражданство

**Категории субъектов, персональные данные которых обрабатываются**

**принадлежащих:**Работники, уволенные работники; соискатели на вакантные должности; близкие родственники работников; лица, обратившиеся за медицинской помощью (пациенты); представители лиц, обратившихся за медицинской помощью; лица, с которыми заключены договоры; представители и работники юридических лиц, индивидуальных предпринимателей; участники судебного процесса, потерпевшие, свидетели; лица, обратившиеся с жалобой, заявлением, обращением.

**Перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

неавтоматизированная обработка – ведение трудовых книжек, личных дел, журналов, отчётов, договоров; автоматизированная обработка – внесение персональных данных в информационные системы

операции с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**передача информации по внутренней сети – используется;**

**передача по сети Интернет – используется;**

**осуществление трансграничной передачи персональных данных:** не осуществляется (в случае осуществления указать страны, в которые передаются персональные данные).

**использование шифровальных (криптографических) средств:**используются (не используются) *В случае* ***использования*** *шифровальных (криптографических) средств указать:*

*а) наименование используемых криптографических средств;*

*б) класс средств криптографической защиты информации (СКЗИ)*

**Сведения о местонахождении базы данных информации, содержащей персональные данные граждан РФ:**

**cтрана:** Россия

**адрес:** Республика Башкортостан, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район, село (город) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения об информационной системе № 2 (несобственная)**

**Наименование информационной системы: *сайт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Категории персональных данных**

**осуществляет обработку следующих категорий персональных данных:**
фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; образование; профессия; **а также:** стаж, должность, специальность.

**Категории субъектов, персональные данные которых обрабатываются**

**принадлежащих:**работники; лица, с которыми заключены договора, пациенты.

**Перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

автоматизированная обработка – внесение персональных данных в информационные системы; операции с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**передача информации по внутренней сети – используется;**

**передача по сети Интернет – используется;**

**осуществление трансграничной передачи персональных данных:** не осуществляется (в случае осуществления указать страны, в которые передаются персональные данные).

**использование шифровальных (криптографических) средств:**используются/не используются

*В случае* ***использования*** *шифровальных (криптографических) средств указать:*

*а) наименование используемых криптографических средств;*

*б) класс средств криптографической защиты информации (СКЗИ)*

**Наименование организации (фамилия, имя, отчество ИП), с которой заключен договор на хранение данных: (хостинг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**ОРГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Страна места нахождения организации, ответственной за хранение данных**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес местонахождения организации, ответственной за хранение данных**

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

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

**Ответственный за организацию обработки персональных данных:**

 фамилия имя отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**почтовый адрес:**\_\_\_\_\_\_, Республика Башкортостан, район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город (село, пос.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, литер \_\_\_\_\_, стр. \_\_\_\_\_\_\_\_, к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**номера контактных телефонов:**8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**адреса электронной почты:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Исполнитель: исполнитель фамилия, имя, отчество;
Контактная информация исполнителя: 8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Телефон горячей линии: (347) 2222093