

Государственное профессиональное образовательное учреждение  
«Ухтинский медицинский колледж»  
(ГПОУ «УМК»)

**ПРИКАЗ**

27.09.2016

№ 61/а

г. Ухта

об организации системы защиты  
персональных данных

В целях исполнения ч.ч.1-2 ст.19 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», п.2 «Требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденных постановлением Правительства РФ от 01.11.2012 № 1119 и п.3 «Состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденных приказом ФСТЭК России от 18.02.2013 № 21

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - Перечень обрабатываемых персональных данных (прилагается);
  - Положение об обработке и защите персональных данных (прилагается);
  - Политику в отношении обработки персональных данных (прилагается).
2. Постоянно действующей комиссии по защите персональных данных организовать систему защиты персональных данных, включающую в себя организационные и (или) технические меры, для защиты персональных данных, перечисленных в Перечне обрабатываемых персональных данных, в соответствии с нормами и принципами, изложенными в Положении об обработке и защите персональных данных.
3. Бляндур Марии Ивановне ознакомить работников ГПОУ «УМК» с Перечнем обрабатываемых персональных данных и Положением об обработке и защите персональных данных под подпись.
4. Председателю ПДК взять обязательства о неразглашении конфиденциальной информации со всех работников ГПОУ «УМК» в установленной форме (Приложение 1) и вложить их в личные дела работников.
5. Утвердить типовые формы:
  - согласия субъекта ПДн на обработку его ПДн (Приложение 2);
  - уведомления субъекта ПДн, о получении его ПДн от третьих лиц (Приложение 3).
6. Работникам ГПОУ «УМК», непосредственно осуществляющим сбор ПДн субъектов ПДн разъяснять субъектам ПДн юридические последствия отказа в предоставлении их ПДн, если предоставление ПДн является обязательным в соответствии с законодательством РФ.
7. Комиссии разместить указанную в п.1 политику на информационном стенде и официальном сайте ГПОУ «УМК».

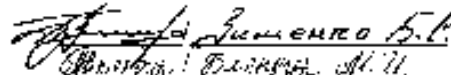
1. Комиссии провести инструктаж рыбников ГПОУ «УМК» по соблюдению режима защиты ПДн.
2. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель директора по УПР



Е.Д. Киселев

С приказом ознакомлены:

  
Зименко Б.В.  
Секретарь: Волков А.И.  
Инженер / Сторожа Р<sup>21</sup>

27.09.2016 г.

28.09.2016 г.

24.10.2016 г.

20 г.

20 г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_ . \_\_\_ . 20\_\_ г.                      № \_\_\_\_\_

О неразглашении  
конфиденциальной информации

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(структурное подразделение)

Я, \_\_\_\_\_

осознаю, что в процессе исполнения своих трудовых (служебных) обязанностей в ГПОУ «УМК» (далее – Учреждение) получу (могу получить) доступ к конфиденциальной информации<sup>1</sup> Учреждения.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных, утвержденным приказом директора Учреждения от \_\_\_ . \_\_\_ . 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_, в котором определены мои права, обязанности и ответственность, связанные с обработкой и защитой конфиденциальной информации, а также иные положения, касающиеся режима защиты персональных данных в Учреждении.

Я подтверждаю, что не имею никаких обязательств перед каким-либо третьим лицом (физическим или юридическим), которые входят в противоречие с настоящим заявлением или которые ограничивают мою деятельность на стороне Учреждения и обязуюсь в период трудовых (служебных) отношений с Учреждением (его правопреемником) и в течение трех лет после их окончания:

1) Не разглашать<sup>2</sup>, не тиражировать, не раскрывать публично и не передавать третьим лицам<sup>3</sup> конфиденциальную информацию, ставшую мне известной в процессе исполнения моих трудовых (служебных) обязанностей или иным путем без санкции Учреждения;

2) Соблюдать требования законодательства Российской Федерации, регламентирующие обработку и защиту конфиденциальной информации;

3) Выполнять распоряжения Учреждения по обеспечению защиты конфиденциальной информации;

4) В случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальную информацию, либо в случае утраты или недостачи документов, или иных носителей, содержащих конфиденциальную информацию, а также ключей от выделенных помещений, сейфов, шкафов, которые могут привести к разглашению конфиденциальной информации, а также о причинах и условиях возможной утечки конфиденциальной информации, незамедлительно сообщить об этом своему непосредственному руководителю;

<sup>1</sup> Конфиденциальная информация – информация не содержащая сведения, составляющие государственную тайну, но защищаемая в соответствии с законодательством Российской Федерации. К конфиденциальной информации относятся персональные данные, служебная, коммерческая и иные виды тайн.

<sup>2</sup> Под разглашением понимается умышленное или неумышленное (неосторожное) действие лица, приведшие к ознакомлению (оглашению) с конфиденциальной информацией лиц, не имеющих в установленном порядке доступа к ней;

<sup>3</sup> Третьи лица – лица, не имеющие в установленном порядке доступа к конфиденциальной информации.

5) Сохранять ставшую мне известной в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей конфиденциальную информацию министерств и ведомств, а также тех контрагентов, с которыми у Учреждения имеются деловые (партнерские) отношения;

6) Не осуществлять преднамеренных действий, нарушающих достоверность, целостность, доступность и (или) конфиденциальность конфиденциальной информации, хранимой и обрабатываемой с использованием средств вычислительно техники, или без их использования;

7) Не использовать конфиденциальную информацию с целью получения выгоды, причинения вреда или занятия любой деятельностью;

8) В случае прекращения трудовых (служебных) отношений с Учреждением все материальные носители конфиденциальной информации (бумажные и машинные) и (или) относящиеся к деятельности Учреждения, которые находились в моем распоряжении в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей, передать по акту непосредственному руководителю или иному работнику по его указанию.

Я предупрежден(а) и понимаю, что в случае невыполнения мною любого из вышеперечисленных пунктов настоящего заявления и нарушения этих положений могу быть привлечен(а) к дисциплинарной, административной, уголовной и (или) иной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_ . \_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

О согласии на обработку  
персональных данных

Директору

ГПОУ «УМК»

А.В. Данильченко

от \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ г.

(кем)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГПОУ «УМК» (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Ухта, ул. Чибьюская, 28» на обработку моих персональных данных (далее – ПДн), а именно (указать нужно):

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество   | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> Образование           | <input type="checkbox"/> Удостоверение личности |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения   | <input type="checkbox"/> Семейное положение   | <input type="checkbox"/> Профессия             | <input type="checkbox"/> ИНН                    |
| <input type="checkbox"/> Место рождения  | <input type="checkbox"/> Состав семьи         | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность | <input type="checkbox"/> СНИЛС                  |
| <input type="checkbox"/> Адрес   | <input type="checkbox"/> Имущественное полож. | <input type="checkbox"/> Специальные знания    | <input type="checkbox"/> Медицинский полис      |
| <input type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)  | <input type="checkbox"/> Доходы               | <input type="checkbox"/> Статус военнообязанн. | <input type="checkbox"/> Расчетный счет         |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____<br>(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.) |   |  |   |

Для обработки в целях (указать нужно):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Соблюдения Конституции РФ                           | <input type="checkbox"/> Ведения кадрового делопроизвод.                      | <input type="checkbox"/> Предоставления льгот  |
| <input type="checkbox"/> Исполнения законов РФ                               | <input type="checkbox"/> Ведения бухгалтерского учета                         | <input type="checkbox"/> Контроля количества и качества выполняемой работы             |
| <input type="checkbox"/> Заключения трудового договора                       | <input type="checkbox"/> Осуществления бух. отчетности                        | <input type="checkbox"/> Исполнения уставных обязанностей и функций Оператора          |
| <input type="checkbox"/> Заключения договора гражданско-правового характера  | <input type="checkbox"/> Расчета, начисления и выдачи заработной и иной платы | <input type="checkbox"/> Исполнения обязанностей и функций по договору с субъектом ПДн |
| <input type="checkbox"/> Содействия в трудоустройстве, продвижения по службе | <input type="checkbox"/> Обучения, повышения квалификации                     |  |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____                                       |   |  |

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (указать нужно):

- |   |                                     |  |  |
|---|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Сбор   | <input type="checkbox"/> Хранение   | <input type="checkbox"/> Использование   | <input type="checkbox"/> Обезличивание |
| <input type="checkbox"/> Запись   | <input type="checkbox"/> Обновление | <input type="checkbox"/> Распространение | <input type="checkbox"/> Блокирование  |
| <input type="checkbox"/> Систематизацию                                   | <input type="checkbox"/> Изменение  | <input type="checkbox"/> Предоставление  | <input type="checkbox"/> Удаление      |
| <input type="checkbox"/> Накопление                                       | <input type="checkbox"/> Извлечение | <input type="checkbox"/> Доступ          | <input type="checkbox"/> Уничтожение   |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____<br>(трансграничная передача и др.) |                                     |  |  |

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужно):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> С использованием средств вычислительной техники | <input type="checkbox"/> Без использования средств вычислительной техники |
|--|---|

С передачей по внутренней сети Оператора

С передачей по сети Интернет

Разрешаю включать следующие мои ПДн (указать нужное):

Да  Нет

Фамилия, имя отчество

Адрес

Образование

Профессия

Дата и год рождения

Номер телефона (раб.)

Квалификация

Должность

Другое: \_\_\_\_\_

в создаваемые Оператором общедоступные источники ПДн (в том числе справочники, адресные книги и др.).

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои ПДн) таким третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую информацию. К таким третьим лицам могут относиться следующие государственные и негосударственные структуры: налоговые органы, правоохранительные органы, органы лицензирования и сертификации, органы прокуратуры и ФСБ, органы статистики, страховые агентства, органы социального страхования, пенсионные фонды, медицинские учреждения, подразделения государственных и муниципальных органов управления, банки и др.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области.

Я подтверждаю, что ознакомлен с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует без ограничения срока.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручения лично под подпись уполномоченному представителю Оператора не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (ФИО)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

гр-ну(ке) \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

\_\_ . \_\_ . 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Об обработке персональных данных,  
полученных от третьих лиц

Уважаемый \_\_\_\_\_  
(ФИО)

на основании \_\_\_\_\_  
(указать основание)

ГПОУ «УМК» (оператор) получило от \_\_\_\_\_

(наименование организации, адрес)

следующую информацию, содержащую Ваши персональные данные: Фамилию, имя,  
отчество, сведения об образовании

(перечислить состав ПДн (ФИО, паспортные данные и др.))

Указанная информация будет обработана и использована оператором в целях: \_\_\_\_\_

(указать цели обработки)

Вы имеете право на полную информацию о своих персональных данных, содержащуюся у оператора, свободный бесплатный доступ к ним, включая право на получение копий любой записи, содержащей Ваши персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством; требовать от оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав, получать иную информацию, касающуюся обработки Ваших персональных данных.

«    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)