

Приложение № 8
УТВЕРЖДЕНА
приказом главного врача
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
№ 247 от 09.04.2025 г.

ПОЛИТИКА

государственного учреждения здравоохранения Ярославской области «Угличская центральная районная больница» в отношении обработки персональных данных

Полное наименование: государственное учреждение здравоохранения Ярославской области «Угличская центральная районная больница».

Юридический адрес: Ярославская область, г. Углич, ул. Северная, д. 7.

Государственное учреждение здравоохранения Ярославской области «Угличская центральная районная больница» (далее – Оператор) в терминах Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» является оператором персональных данных – юридическим лицом, осуществляющим обработку персональных данных и определяющим цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия, совершаемые с персональными данными. Под персональными данными (далее – ПДн), в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных», понимается любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту ПДн).

Обработка ПДн осуществляется Оператором в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятых в соответствии с ним иных нормативных правовых актов, регулирующих вопросы обработки и защиты ПДн. При обработке ПДн Оператор придерживается принципов, установленных законодательством Российской Федерации в области ПДн.

Обработка ПДн осуществляется для заключения и исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект ПДн. Заключаемый с субъектом ПДн договор не ограничивает права и свободы субъекта ПДн, не устанавливает случаи обработки ПДн несовершеннолетних, а также не содержит положения, допускающие в качестве условия заключения договора бездействие субъекта.

Оператор осуществляет обработку ПДн в следующих целях:

– Выполнение функций и обязанностей работодателя; выполнение

полномочий и задач, возложенных на медицинское учреждение; создание условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи надлежащего качества и в соответствующем объеме в рамках программ обязательного медицинского страхования; охрана здоровья граждан; оказание медицинских услуг.

Оператор осуществляет обработку ПДн как с использованием средств вычислительной техники (в том числе, в информационных системах), так и без использования технических средств.

В целях предотвращения нарушений законодательства Российской Федерации в сфере ПДн Оператором обеспечивается надлежащее документальное сопровождение процессов обработки ПДн:

- анализ правовых оснований обработки ПДн;
- документальное закрепление целей обработки;
- установление сроков обработки ПДн;
- регламентация процессов обработки ПДн (в том числе процесса допуска к ПДн, процесса прекращения обработки ПДн);
- определение круга лиц, осуществляющих обработку ПДн и (или) имеющих доступ к ПДн;
- распределение и закрепление обязанностей и ответственности работников Оператора в сфере обработки и обеспечения безопасности ПДн.

Предоставление права доступа к ПДн (допуск к обработке ПДн), обрабатываемым Оператором, осуществляется в соответствии с установленным порядком.

Обеспечение безопасности ПДн, обрабатываемых Оператором, достигается скоординированным применением различных по своему характеру мер как организационного, так и технического характера.

Оператором реализованы меры физической защиты помещений, где размещены технические средства, обрабатывающие ПДн, и хранятся материальные носители ПДн, от несанкционированного проникновения.

При сборе ПДн, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», Оператор обеспечивает запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение ПДн граждан Российской Федерации с использованием баз данных, находящихся на территории Российской Федерации.

Оператор обеспечивает 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) ПДн, в порядке, определенном федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области обеспечения безопасности.

Права субъектов персональных данных и способ их реализации

В соответствии с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект ПДн имеет следующие права в отношении своих ПДн:

- 1) право на получение сведений, касающихся обработки ПДн Оператором¹:
 - подтверждение факта обработки ПДн Оператором;
 - правовые основания и цели обработки ПДн;
 - применяемые Оператором способы обработки ПДн;
 - наименование и место нахождения Оператора, сведения о лицах (за исключением работников Оператора), которые имеют доступ к ПДн или которым могут быть раскрыты ПДн на основании договора с Оператором или на основании федерального закона;
 - обрабатываемые ПДн, относящиеся к соответствующему субъекту ПДн, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом;
 - сроки обработки ПДн, в том числе сроки их хранения;
 - порядок осуществления субъектом ПДн прав, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
 - информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
 - наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку ПДн по поручению Оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
 - информацию о способах исполнения Оператором обязанностей, установленных статьей 18.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- 2) право на ознакомление с ПДн, принадлежащими субъекту ПДн, обрабатываемыми Оператором;
- 3) право требования от Оператора уточнения его ПДн, их блокирования или уничтожения, в случае, если ПДн являются неполными, устаревшими (неактуальными), неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки;
- 4) право на отзыв согласия на обработку ПДн (если такое согласие было дано Оператору).
- 5) право требования от Оператора прекращения обработки ПДн;
- 6) право требования от Оператора прекращения передачи (распространения,

¹ За исключением случаев, описанных в части 8 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

предоставления, доступа) ПДн, ранее разрешенных субъектом ПДн для распространения.

Субъект ПДн может реализовать свои права на получение сведений, касающихся обработки его ПДн Оператором, и на ознакомление с ПДн, принадлежащими субъекту, обрабатываемыми Оператором, путем обращения (лично или через представителя) по адресу: Ярославская область, г. Углич, ул. Северная, д. 7 либо путем направления письменного запроса по адресу: 152613, Ярославская обл, Угличский р-н, г. Углич, ул. Северная, д.7. Запрос может быть направлен в форме электронного документа, подписанного электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации, по адресу: crb.uglich@yarregion.ru

В соответствии с частью 3 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» запрос субъекта ПДн (или его представителя) должен содержать:

- номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта ПДн или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- сведения, подтверждающие участие субъекта ПДн в отношениях с Оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки ПДн Оператором;
- подпись субъекта ПДн или его представителя.

Рекомендуемые формы запросов субъектов ПДн или их представителей приведены в приложении к данному документу.

Оператор обязуется безвозмездно предоставить запрашиваемые сведения субъекту ПДн или его представителю в доступной форме в течение десяти рабочих дней² с даты обращения или даты получения запроса субъекта ПДн или его представителя либо дать в письменной форме мотивированный ответ, содержащий ссылку на положения федерального закона (законов), являющиеся основанием для отказа в предоставлении информации.

В случае если необходимые сведения были предоставлены субъекту ПДн по его запросу, субъект ПДн вправе обратиться повторно к Оператору или направить ему повторный запрос в целях получения данных сведений не ранее чем через тридцать дней после первоначального обращения или направления первоначального запроса, если более короткий срок не установлен федеральным законом, принятым в соответствии с ним нормативным правовым актом или договором, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является

² В случае возникновения обстоятельств, препятствующих предоставлению сведений в течение десяти рабочих дней, Оператор направляет субъекту ПДн мотивированное уведомление с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации, но не более чем на пять рабочих дней.

субъект ПДн.

В срок, не превышающий семи рабочих дней со дня предоставления субъектом ПДн или его представителем сведений, подтверждающих, что ПДн, обрабатываемые Оператором, являются неполными, неточными или неактуальными, Оператор обязуется внести в них необходимые изменения.

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

В случае выявления неправомерной обработки ПДн, осуществляемой Оператором или лицом, действующим по поручению Оператора, Оператор в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты этого выявления, обязуется прекратить неправомерную обработку ПДн или обеспечить прекращение неправомерной обработки ПДн лицом, действующим по поручению Оператора.

В случае, если обеспечить правомерность обработки ПДн невозможно, Оператор в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты выявления неправомерной обработки ПДн, обязуется уничтожить такие ПДн или обеспечить их уничтожение.

Оператор обязуется уведомить субъекта ПДн или его представителя о внесенных изменениях и предпринятых мерах, принять разумные меры для уведомления третьих лиц, которым ПДн этого субъекта были переданы, а в случае, если обращение субъекта ПДн или его представителя либо запрос уполномоченного органа по защите прав субъектов ПДн были направлены уполномоченным органом по защите прав субъектов ПДн, также указанный орган в течение десяти рабочих дней³ с даты получения такого запроса.

В случае установления факта неправомерной или случайной передачи (предоставления, распространения, доступа) ПДн, повлекшей нарушение прав субъектов ПДн, Оператор обязуется с момента выявления такого инцидента Оператором, уполномоченным органом по защите прав субъектов ПДн или иным заинтересованным лицом уведомить уполномоченный орган по защите прав субъектов ПДн:

– в течение двадцати четырех часов о произошедшем инциденте, о предполагаемых причинах, повлекших нарушение прав субъектов ПДн, и предполагаемом вреде, нанесенном правам субъектов ПДн, о принятых мерах по устранению последствий соответствующего инцидента, а также предоставить сведения о лице, уполномоченном Оператором на взаимодействие с

³ В случае возникновения обстоятельств, препятствующих предоставлению сведений в течение десяти рабочих дней, Оператор направляет в адрес уполномоченного органа по защите прав субъектов ПДн мотивированное уведомление с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации, но не более чем на пять рабочих дней.

уполномоченным органом по защите прав субъектов ПДн, по вопросам, связанным с выявленным инцидентом;

– в течение семидесяти двух часов о результатах внутреннего расследования выявленного инцидента, а также предоставить сведения о лицах, действия которых стали причиной выявленного инцидента (при наличии).

В случае достижения цели обработки ПДн Оператор обязуется прекратить обработку ПДн или обеспечить ее прекращение (если обработка ПДн осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора) и уничтожить ПДн или обеспечить их уничтожение (если обработка ПДн осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения цели обработки ПДн, если иное не предусмотрено договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект ПДн, иным соглашением между Оператором и субъектом ПДн либо если Оператор не вправе осуществлять обработку ПДн без согласия субъекта ПДн на основаниях, предусмотренных настоящим Федеральным законом или другими федеральными законами.

Субъект ПДн имеет право:

– на отзыв согласия на обработку ПДн (в случае, если такое согласие было дано Оператору);

– обратиться к Оператору с требованием о прекращении обработки ПДн;

– обратиться к любому лицу, обрабатывающему его ПДн, с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих ПДн (в случае, если ранее было дано согласие на обработку ПДн, разрешенных субъектом ПДн для распространения).

Рекомендуемая форма заявления об отзыве согласия на обработку ПДн, а также формы перечисленных выше требований приведены в приложении к настоящему документу.

В случае отзыва субъектом ПДн согласия на обработку его ПДн Оператор обязуется прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка ПДн осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора), и в случае, если сохранение ПДн более не требуется для целей обработки ПДн, уничтожить ПДн или обеспечить их уничтожение в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект ПДн, иным соглашением между Оператором и субъектом ПДн, либо если Оператор не вправе осуществлять обработку ПДн без согласия субъекта ПДн на основаниях, предусмотренных федеральными законами.

В случае обращения субъекта ПДн к Оператору с требованием о прекращении

обработки ПДн Оператор обязуется в срок, не превышающий десяти рабочих дней⁴ с даты получения Оператором соответствующего требования, прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если такая обработка осуществляется лицом, осуществляющим обработку ПДн)⁵.

В случае обращения субъекта ПДн с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих ПДн, ранее разрешенных субъектом ПДн для распространения, к любому лицу, обрабатывающему его ПДн, данное лицо обязано прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) ПДн в течение трех рабочих дней с момента получения требования субъекта ПДн.

В случае невозможности уничтожения ПДн в течение указанных выше сроков, Оператор осуществляет блокирование таких ПДн или обеспечивает их блокирование и уничтожение в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.

Если субъект ПДн считает, что Оператор осуществляет обработку его ПДн с нарушением требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» или иным образом нарушает его права и свободы, субъект ПДн вправе обжаловать действия или бездействие Оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов ПДн или в судебном порядке.

⁴ В случае возникновения обстоятельств, препятствующих предоставлению сведений в течение десяти рабочих дней, Оператор направляет субъекту ПДн мотивированное уведомление с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации, но не более чем на пять рабочих дней.

⁵ За исключением случаев, предусмотренных пунктами 2 - 11 части 1 статьи 6, частью 2 статьи 10 и частью 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Приложение
к Политике ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
в отношении обработки персональных
данных

**Запрос на предоставление сведений, касающихся обработки
персональных данных субъекта персональных данных**

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

От: _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
паспорт: _____ выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)
Сведения, подтверждающие участие субъекта в отношениях с Оператором:

_____ (№ и дата заключения договора, иные сведения)
В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» прошу
предоставить следующие сведения (отметить необходимое):

- ☐ подтверждение факта обработки моих персональных данных;
- ☐ правовые основания и цели обработки моих персональных данных;
- ☐ способы обработки моих персональных данных;
- ☐ наименование и место нахождения Оператора, сведения о лицах, которые имеют доступ к моим персональным данным или которым могут быть раскрыты мои персональные данные;
- ☐ обрабатываемые персональные данные, относящиеся ко мне, и источник их получения;
- ☐ сроки обработки моих персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- ☐ порядок осуществления мною прав, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ☐ сведения об осуществленной или предполагаемой трансграничной передаче моих персональных данных;
- ☐ наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку моих персональных данных по поручению Оператора;
- ☐ иные сведения: _____

Указанные сведения прошу предоставить:

- ☐ в письменном виде по адресу: _____
- ☐ по адресу электронной почты: _____

(дата)

(подпись)

Запрос на предоставление сведений, касающихся обработки персональных данных субъекта, от представителя субъекта персональных данных

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

От:

(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

паспорт:

выданный

(серия, номер)

(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя на основании

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

прошу предоставить следующие сведения (отметить необходимое):

- ☐ подтверждение факта обработки персональных данных субъекта;
- ☐ правовые основания и цели обработки персональных данных субъекта;
- ☐ способы обработки персональных данных субъекта;
- ☐ наименование и место нахождения Оператора, сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным субъекта или которым могут быть раскрыты персональные данные субъекта;
- ☐ обрабатываемые персональные данные, относящиеся к субъекту, и источник их получения;
- ☐ сроки обработки персональных данных субъекта, в том числе сроки их хранения;
- ☐ порядок осуществления субъектом прав, предусмотренным Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ☐ сведения об осуществленной или предполагаемой трансграничной передаче;
- ☐ наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных субъекта по поручению Оператора;
- ☐ иные сведения:

в отношении

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер)

выданный

(дата выдачи; наименование органа, выдавшего документ)

Сведения, подтверждающие участие субъекта в отношениях с Оператором:

(№ и дата заключения договора, иные сведения)

Указанные сведения прошу предоставить:

- ☐ в письменном виде по адресу:
- ☐ по адресу электронной почты:

(дата)

(подпись)

Заявление об отзыве согласия на обработку персональных данных

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: _____ выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)
отзываю согласие на обработку моих персональных данных, осуществляемую в целях:

_____ (цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие)
по причине: _____

_____ (причину отзыва согласия указывать не обязательно)

_____ (дата) _____ (подпись)

Заявление об отзыве согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

Я, _____
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

паспорт: _____ выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

действуя на основании _____

_____ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

от имени _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____
(серия, номер)

выданный _____
(дата выдачи; наименование органа, выдавшего документ)

отзываю согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных, осуществляемую в целях:

_____ (цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие)

по причине: _____

_____ (указывать причину отзыва согласия не обязательно)

_____ (дата) _____ (подпись)

Требование
о прекращении обработки персональных данных

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

контактная информация _____

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

требую прекратить обработку моих персональных данных в следующем составе:

(перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению)

осуществляемую в целях:

(цели обработки персональных данных, в отношении которых предъявляются требования о прекращении обработки)

по причине: _____

(причину прекращения обработки персональных данных указывать не обязательно)

(дата)

(подпись)

Требование
о прекращении обработки персональных данных
от представителя субъекта персональных данных

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

Я, _____
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

паспорт: _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____,
(наименование органа, выдавшего паспорт)

действуя на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

от имени _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____,
(серия, номер)

выданный _____,
(дата выдачи; наименование органа, выдавшего документ)

контактная информация: _____
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

требую прекратить обработку персональных данных субъекта персональных данных в
следующем составе:

(перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению)

осуществляемую в целях:

(цели обработки персональных данных, в отношении которых предъявляется требование о прекращении обработки)

по причине: _____
(причину прекращения обработки персональных данных указывать не обязательно)

(дата)

(подпись)

Требование
о прекращении передачи (распространения, предоставления,
доступа) персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения

Главному врачу
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
И.А. Кутузовой

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____,
(наименование органа, выдавшего паспорт)

контактная информация _____,
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

требую прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) моих
персональных данных в следующем составе:

(перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению)
осуществляемую в целях:

(цели передачи персональных данных, обработка которых подлежит прекращению)
по причине:

(причина прекращения передачи персональных данных)

(дата) _____
(подпись)

Требование
о прекращении передачи (распространения, предоставления,
доступа) персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения
от представителя субъекта персональных данных

Главному врачу
 ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
 И.А. Кутузовой

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

паспорт: _____, выданный _____
 (серия, номер) (дата выдачи)

_____,
 (наименование органа, выдавшего паспорт)

действуя на основании _____

 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

от имени _____,
 (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____,
 (серия, номер)

выданный _____,
 (дата выдачи; наименование органа, выдавшего документ)

контактная информация: _____,
 _____,

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

требую прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных
 данных субъекта персональных данных в следующем составе:

 (перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению)

осуществляемую в целях:

 (цели передачи персональных данных, в отношении которых предъявляются требования о прекращении обработки)

по причине: _____

 (причина прекращения передачи персональных данных)

 (дата) (подпись)