Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым
Государственное бюджетное специализированное учреждение Республики Крым
«Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
298319, Республика Крым г. Керчь, ул. Всесоюзная, д.9

П Р И К А З

№64-ХД от 02.03.2020 г.

Об утверждении типовых форм персональных данных

В соответствии с р.2.1. ч.2 приказ ФСТЭК № 58, с п.13. Постановление Правительства РФ от 29 октября 2002 г. N 781, п.3.21 п.5.3.5, п.6.3.3,, п.6.3.1, п.6.3.11 «Специальные требования и рекомендации по технической защите конфиденциальной информации» (СТР-К) Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2012 № 211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, операторами, являющимися государственными или муниципальными органами»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить типовые формы следующих документов:

- форму согласия на формирование федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях (приложение 1).

- форму согласия на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (приложение 2).

- форму согласия на публикации, обновление данных (фотографию, сведения об образовании, аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке, сведения о наградах (поощрениях, почетных званиях), контактные сведения, предоставленных работником (приложение 3).

- форму согласия, на обработку персональных данных, предоставляемую при заключении трудового договора (приложение 4).

- форму согласия Родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка, осуществления индивидуального учета результатов освоения воспитанниками реабилитационных программ, управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус, а также хранения в архивных данных об этих результатах (приложение 5).

- форма согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных медицинского характера несовершеннолетнего в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» (приложение 6).

- форма согласия работника на обработку персональных данных медицинского характера в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» (приложение 7).

- Форма оповещения субъекта ПДн об обработке его ПДн (приложение 8).

- Форма письменного отзыва согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных (приложение 9).

- Форма согласия на видеосъёмку производимую в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» (приложение 10).

- Форма согласия на фото и видеосъёмку воспитанников, и дальнейшее использование фотографических снимков и видеоматериала (приложение 11).

2. Ввести в действие указанные в п.1 Приказа типовые формы документов с даты подписания настоящего Приказа.

3. Всем субъектам обрабатывающим персональные данные использовать типовые формы, указанные в п.1 Приказа.

4. Руководителям структурных подразделений ознакомить работников, обрабатывающих персональные данные, с данным приказом под роспись.

5. Утвердить перечень персональных данных, обрабатываемых в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» (Приложение 12).

6. Определить следующий перечень должностей ГБОУ РК «Керченский МСРЦН», имеющих доступ к обработке персональных данных, в том числе, в информационной системе персональных данных в ГБОУ РК «Керченский МСРЦН» (Приложение 13).

7. Контроль за выполнением данного приказа оставляю за собой.

И. о. директора **А.И. Бучко**

Согласовано:
юрисконсульт **И.В. Мезенцева**

с приказом ознакомлены:

Даниленко А.Г.

Болкуева Э.С.

Газиева И.Н.

Газиева С.Я.

Приложение 1

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт_____, выдан_____
(серия, номер) (кем и когда выдан)

даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном специализированном учреждении Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Государственное бюджетное специализированное учреждение Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

"____" _____ 20__ г. _____ _____
Подпись *Расшифровка подписи*

Приложение 2

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____серия_____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – воспитанника):
_____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка)
документ, удостоверяющий личность ребенка _____серия____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированного (ой) по адресу: _____,
на основании_____
(заполняется для законного представителя - реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)
даю свое согласие __ГБСУ РК «Керченский МСРЦН»,
(наименование Учреждения)
(далее – Центр) зарегистрированному по адресу: ___298319, Республика Крым г. Керчь, ул. Всесоюзная, д.9,
(адрес Центра)
на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:
– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы;
– учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (учреждение, класс); результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– реализация социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

– внесение сведений об Учащемся в информационные системы «Единая государственная информационная система социального обеспечения», «Региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам Республики Крым»;

– размещение на официальном сайте Учреждения информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения Учащегося в Учреждении.

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Учащегося третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику учреждения, и обязанность проинформировать Учреждение в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

«____»_____ 201__ г. _____
(подпись) *(фамилия, имя, отчество)*

Приложение 3

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящее соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я, _____,

работая в Государственном бюджетном специализированном учреждении Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», согласен(на) на обработку персональных данных, публикации их на сайте Керчь-реабилитация. рф.

Под обработкой следует понимать: публикацию, обновление данных (фотографию, сведения об образовании, аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке, сведения о наградах (поощрениях, почетных званиях), контактные сведения, предоставленных работником.

Цель обработки персональных данных: обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Администрация Государственного бюджетного специализированного учреждении Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» берет на себя обязательство использовать полученные данные исключительно с целью публикации их на сайте Керчь-реабилитация. рф.

В любой момент на основании Закона РФ «О персональных данных» Вы можете изменить своё решение об общедоступности данных.

_____ _____

подпись */ФИО /*

Приложение 4

Директору ГБСУ РК «Керченский МСРЦ»
_____
от _____
паспорт серия _____ № _____
выдан «____» _____ г.
_____
зарегистрированной (го) по адресу:
_____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, _____, представляю Работодателю (оператору) ГБСУ РК «Керченский МСРЦ» (ОГРН 1149102178500, ИНН 9111009132), зарегистрированному по адресу: 298319, Республика Крым г. Керчь, ул. Всесоюзная, д.9,, свои персональные данные в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов при содействии в трудоустройстве, обучении и продвижении по работе, обеспечения личной моей безопасности, текущей трудовой деятельности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в трудовом договоре, личной карточке работника (унифицированная форма Т-2), трудовой книжке и полученная в течение срока действия настоящего трудового договора, в том числе: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, семейном положении и составе семьи, сведения об имущественном положении, доходах, задолженности, занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности; сведения о трудовом договоре и его исполнении (занимаемые должности, существенные условия труда, сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке, поощрениях и наказаниях, видах и периодах отпуска, временной нетрудоспособности, социальных льготах, командировании, рабочем времени и пр.), а также о других договорах (индивидуальной, коллективной материальной ответственности, ученических, оказания услуг и т. п.), заключаемых при исполнении трудового договора.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Работодателем (оператором) любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу Работодателем (оператором) по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам, включая банки, налоговые органы, в отделения пенсионного фонда, фонда социального страхования, фонда обязательного медицинского страхования, уполномоченным агентам и организациям; хранение моих персональных данных в течение 75 лет, содержащихся в документах, образующихся в деятельности Работодателя (оператора), согласно части 1 статьи 17 Закона от 22 октября 2004 г. № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а также при осуществлении любых иных действий с моими персональными данными, указанными в трудовом договоре и полученными в течение срока действия трудового договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Работодателю (оператору) заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать в ГБСУ РК «Керченский МСРЦ» об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден (а).

«__» _____ 20__г. _____ _____

Приложение 5

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года No152-ФЗ «О персональных данных», Я,
_____
(ФИО полностью)
паспорт серия _____ № _____ дата выдачи_____
кем выдан_____
являясь родителем (законным представителем)_____
(ФИО ребенка, дата рождения – полностью)
_____
(далее – воспитанник), даю согласие на обработку его персональных данных в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» расположенной по адресу: 298319, Республика Крым г. Керчь, ул. Всесоюзная, д.9 (далее – Центр) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения воспитанником реабилитационных программ, управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус, а также хранения в архивных данных об этих результатах. Я предоставляю Центру осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Центр вправе включать обрабатываемые персональные данные ребенка в списки (реестры) и отчетные формы (в т. ч. электронные), предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих представление отчетных данных, а также иные документы (запросы, справки и т.д.) для достижения целей, указанных в настоящем согласии.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1.Сведения о ребенке:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа удостоверяющего личность;
- домашний адрес;

2. Сведения о родителях (законных представителях)

- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей);
- даты рождения;
- контактные телефоны;
- адрес регистрации и проживания;

Настоящее согласие дано «_____»_____ 20____ года и действует на время нахождения в Центре.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Центра.

Дата написания согласия Подпись: _____

«____»_____ 20___ год

Приложение 6

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на обработку персональных данных медицинского характера несовершеннолетнего в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН»

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

проживающий (ая) по адресу_____ ,

(по месту регистрации)

паспорт _____,

(серия, номер, дата выдачи

_____,

наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку (оператору) ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» (ОГРН 1149102178500, ИНН 9111009132), зарегистрированному по адресу: 298319, Республика Крым г. Керчь, ул. Всесоюзная, д.9 (далее-Оператор) персональных данных несовершеннолетнего_____, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, мобильный телефон, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведенья о прививках, данные о состоянии здоровья, заболеваниях несовершеннолетнего.

обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг.

В процессе оказания Оператором несовершеннолетнему медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах обследования и лечения несовершеннолетнего.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Оператор вправе поручить обработку персональных данных с правами осуществлять все действия включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Срок хранения персональных данных несовершеннолетнего соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН»).

Передача персональных данных несовершеннолетнего иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной «___»_____ 20___г. и действует до окончания сроков хранения первичной медицинской документации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку.

Мобильный телефон(ы) _____

Дата заполнения _____

Подпись субъекта персональных данных _____

Приложение 7

СОГЛАСИЕ

работника на обработку персональных данных медицинского характера в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН»

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

проживающий (ая) по адресу_____ ,

(по месту регистрации)

паспорт _____,

(серия, номер, дата выдачи

_____,

наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку (оператору) ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» (ОГРН 1149102178500, ИНН 9111009132), зарегистрированному по адресу: 298319, Республика Крым г. Керчь, ул. Всесоюзная, д.9 (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, мобильный телефон, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг,

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Оператор вправе поручить обработку моих персональных данных с правами осуществлять все действия включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение третьим лицам, если обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (в ГБСУ РК «Керченский МСРЦН»).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной «___»_____ 20___г. и действует до окончания сроков хранения первичной медицинской документации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Мобильный телефон(ы) _____

Дата подписания_____

Подпись субъекта персональных данных _____

Приложение 8

Форма оповещения субъекта ПДн об обработке его ПДн

_____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____
(адрес по месту проживания)

1. Уважаемый (ая) _____,
(ФИО субъекта персональных данных)

ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» извещает Вас о том, что Ваши персональные данные:

_____
_____
_____

(указать состав персональных данных - Ф.И.О, паспортные данные, адрес и т.д.)

будут обрабатываться в информационных системах персональных данных Государственного бюджетного специализированного учреждения Республики Крым «Керченский межрегиональный социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних», в целях:

_____
_____
_____

(указать цели обработки)

на следующих условиях:

_____
_____
_____

(указать условия обработки - с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с правом передачи третьим лицам, получения от третьих лиц, другие условия)

с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

2. С документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с Вашими правами и обязанностями в этой области Вы можете ознакомиться у делопроизводителя ГБСУ РК «Керченский МСРЦН»

3. Обработка Ваших персональных данных будет производиться до момента достижения цели обработки персональных данных или прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям.

4. Ваше согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любое время на основании Вашего письменного заявления.

_____	_____	_____
Руководитель организации	*(подпись)*	*(расшифровка подписи)*

Приложение 9

Форма письменного отзыва согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

_____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____
(адрес по месту проживания, регистрации)

_____
(номер основного документа, удостоверяющего его личность)

_____
(кем и когда выдан документ)

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с _____
_____
(указать причину)

_____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*

«___» _____ 20__ г.

Приложение10.

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающий (ая) по адресу_____ ,

(по месту регистрации)

паспорт _____,

(серия, номер, дата выдачи

_____,

наименование выдавшего органа)

проживающий по адресу:_____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю в Государственное бюджетное специализированное учреждение Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (298319, Российская Федерация, Республика Крым, г. Керчь, ул. Всесоюзная, д. 9) согласие на видеонаблюдение за мной, законным представителем и моим ребенком_____

(ФИО ребенка)

в целях повышения эффективности режима безопасности в учреждении.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано путем подачи письменного заявления директору Государственного бюджетного специализированного учреждения Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Я также утверждаю, что ознакомлен (а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на обработку и передачу персональных данных.

_____ _____

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

«___» _____ 20___.

Приложение 11.

Согласие
на фото и видеосъёмку воспитанников, и дальнейшее использование фотографических снимков и видеоматериала

Я,_____,
Проживающий (ая) по адресу:_____,
паспорт: _____,
как законный представитель на основании свидетельства о рождении _____
_____, даю свое согласие на фото и видеосъемку _____в Государственном бюджетном специализированном учреждении Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», с дальнейшим размещением на официальном сайте Центра:_____, а также в группах социальных сетей для информирования о деятельности учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Государственное бюджетное специализированное учреждение Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» гарантирует, что обработка фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я, проинформирован (а), что Государственное бюджетное специализированное учреждение Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» будет обрабатывать фото и видео материалы автоматизированным способом обработки.

Согласие может быть отозвано по моему письменному (устному) заявлению.

Я, подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего сына (дочери).

Дата: «____» _____ 201___ г. Подпись Расшифровка подписи

Приложение 12.

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым
Государственное бюджетное специализированное учреждение Республики Крым
«Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

УТВЕРЖДЕНО
Приказом и. о директора
ГБСУ РК «Керченский
МСРЦН»»
«___»_____20__ года

ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОБРАБАТЫВАЕМЫХ

в Государственном бюджетном специализированном учреждении Республики Крым
«Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Перечень персональных данных, подлежащих защите в Государственном бюджетном специализированном учреждении Республики Крым «Керченский межрегиональный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее – Центр), разработан в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации № 152 «О персональных данных» и Уставом Центра.

2. СВЕДЕНИЯ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Сведениями, составляющими персональные данные, в Центре является любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных).

К сведеньям, составляющим персональные данные работников ГБСУ РК «Керченский МСРЦН» относятся:

2.1.1. Фамилия, имя, отчество (в т.ч. прежние), дата и место рождения.

2.1.2. Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) и гражданство.

2.1.3. Характеристики, идентифицирующие физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность.

2.1.4. Адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания.

2.1.5. Номера телефонов (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъекта персональных данных или по адресу его места жительства (по паспорту).

2.1.6. Сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки (серия, номер, дата выдачи диплома, свидетельства, аттестата или другого документа об окончании образовательного учреждения, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, факультет или отделение, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения, ученая степень, ученое звание, владение иностранными языками и другие сведения).

2.1.7. Сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения и другие сведения).

2.1.8. Сведения о трудовой деятельности (данные о трудовой занятости на текущее время с полным указанием должности, подразделения, наименования, адреса и телефона Компании, а

также реквизитов других организаций с полным наименование занимаемых ранее в них должностей и времени работы в этих организациях, а также другие сведения).

2.1.9. Сведения о номере, серии и дате выдачи трудовой книжки (вкладыша в нее) и записях в ней.

2.1.10. Содержание и реквизиты трудового договора с работником Центра или гражданско-правового договора с гражданином.

2.1.11. Сведения о заработной плате (номера счетов для расчета с работниками, данные схем вознаграждения с клиентами или партнерами, в том числе номера их спецкартсчетов).

2.1.12. Сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии\снятии на(с) учет(а) и другие сведения).

2.1.13. Сведения о семейном положении (состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака, фамилия, имя, отчество супруга(и), паспортные данные супруга(и), данные брачного контракта, данные справки по форме 2НДФЛ супруга(и), данные документов по долговым обязательствам, степень родства, фамилии, имена, отчества и даты рождения других членов семьи, иждивенцев и другие сведения).

2.1.14. Сведения об имуществе сотрудников (имущественном положении, включая транспорт, недвижимость, кредиты или займы).

2.1.15. Сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

2.1.16. Сведения об идентификационном номере налогоплательщика.

2.1.17. Сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования (в том числе данные соответствующих карточек медицинского страхования).

2.1.18. Сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов по личному составу Центра и материалах к ним.

2.1.19. Сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения) работников Центра.

2.1.20. Материалы по аттестации и оценке работников Центра.

2.1.21. Материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении работников Центра.

2.1.22. Сведения о временной нетрудоспособности работников Центра.

2.1.23. Табельный номер работника Центра.

2.1.24. Сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса, и другие сведения).

К сведеньям, составляющим персональные данные воспитанников относятся:

1.2.1. фамилия, имя, отчество;
1.2.2. пол;
1.2.3. дата рождения;
1.2.4. место рождения;
1.2.5. документ удостоверяющий личность;
1.2.6. адрес регистрации;
1.2.7. фактический адрес места жительства;
1.2.8. фотографии;
1.2.9. номер полиса обязательного медицинского страхования;
1.2.10. сведения о состоянии здоровья, находящиеся в медицинской карте воспитанника;
1.2.11. социальное положение;
1.2.12. жилищные условия;
1.2.13. документы при установлении опеки;
1.2.14. контактные телефоны;

1.2.15. сведения о гражданстве;
1.2.16. паспортные данные;
1.2.17. сведения об образовании;
1.2.18. социальных льготах;
1.2.19. страховом пенсионом свидетельстве;

К сведеньям, составляющим персональные данные родителей (законных представителей) относятся:

2.3.1. фамилия, имя, отчество;
2.3.2. пол;
2.3.3. дата рождения;
2.3.4. место рождения;
2.3.5. документ удостоверяющий личность;
2.3.6. адрес регистрации;
2.3.7. фактический адрес места жительства;
2.3.8. фотографии;
2.2.9. социальное положение;
2.2.10. жилищные условия;
2.2.11. документы при установлении опеки;
2.2.12. контактные телефоны;
2.2.13. сведения о гражданстве;
2.2.13. паспортные данные;

3. ЦЕЛИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

3.1. Целью обработки указанных выше персональных данных является:

- обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.
- выполнение уставных задач Центра, в соответствии с Уставом Центра, Гражданским Кодексом Российской Федерации и Федеральным законом Российской Федерации № 152 «О персональных данных»;
- организация учета работников Центра для обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, содействия служащему в трудоустройстве, обучении, продвижении по службе, пользования различного вида льготами в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Налоговым кодексом Российской Федерации, федеральными законами, в частности: «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», «О персональных данных», а также Уставом и нормативными актами Центра.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ДЕЙСТВИЙ С ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ

4.1.1. сбор,
4.1.2. систематизация,
4.1.3. накопление,
4.1.4. хранение,
4.1.5. уточнение (обновление, изменение),
4.1.6. использование,
4.1.7. распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету образования) правоохранительные органы, органы опеки и попечительства, банки и иным третьим лицам в соответствии с законодательством РФ и т.д.),
4.1.8. обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4. СРОКИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

4.1. Сроки обработки персональных данных определены с учетом:

4.1.1. установленных целей обработки персональных данных;

4.1.2. сроков действия договоров с субъектами персональных данных и согласий субъектов персональных данных на обработку их персональных данных;

4.1.3. сроков, определенных Приказом Минкультуры РФ от 25 августа 2010 г. № 558 «Об утверждении «Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения».

4.2 Центр прекращает обработку персональных данных в следующих случаях:

4.2.1. при наступлении условий прекращения обработки персональных данных или по истечении установленных сроков действия договоров с субъектами персональных данных;

4.2.2. по достижении целей их обработки либо в случае утраты необходимости в достижении этих целей;

4.2.3. по требованию субъекта персональных данных, если обрабатываемые в Центре персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки;

4.2.4. в случае выявления неправомерной обработки персональных данных, если обеспечить правомерность обработки персональных данных невозможно;

4.2.5. в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных или истечения срока действия такого согласия (если персональные данные обрабатываются Центром исключительно на основании согласия субъекта персональных данных);

4.2.6. в случае ликвидации Центра.

Приложение 13.

Сотрудники с правами
пользователь информационной системы обработки персональных данных в полном объеме

№	ФИО	Должность	Дата	Роспись
1	Бучко Андрей Игоревич	И. о директора		
2	Даниленко Анастасия Геннадьевна	Заведующий дневным отделением		
3	Болкуева Эльзара Сефединовна	Заведующий стационарным отделением		
4	Газиева Сусана Яшаровна	Главный бухгалтер		
5	Газиева Ирина Николаевна	Делопроизводитель		
6	Акимова Виктория Николаевна	Заведующий хозяйством		
7	Степаненко Татьяна Валерьевна	Заместитель директора		

Сотрудники, имеющие право
на ознакомление с персональными данными, в том числе в информационной системе обработки персональных данных только в целях исполнения своих должностных обязанностей или служебной необходимости с обязательным выполнением нормативных данных по передаче персональных данных.

№	ФИО	Должность	Дата	Роспись
1	Лифарь Ольга Николаевна	Психолог		
2	Молчанова Елена Валентиновна	Дефектолог		
3	Касавченко Людмила Евгеньевна	Социальный педагог		
4	Ветрова Екатерина Михайловна	Медицинская сестра		
5	Куприяненко Надежда Евгеньевна	Медицинская сестра		
6	Тур Юлия Сергеевна	Воспитатель		
7	Ковтунова Валентина Леонидовна	Воспитатель		
8	Кунцевич Татьяна Андреевна	Воспитатель		
9	Ковалева Инна Викторовна	Воспитатель		
10	Садакова Татьяна Павловна	Бухгалтер		
11	Янчук Ирина Анатольевна	Инструктор по адаптивной физкультуре		
12	Филипенко Марина Алексеевна	Психолог		