

Министерство здравоохранения Свердловской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
«УРАЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ В.Д. ЧАКЛИНА»  
(ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА»)

**П Р И К А З**

Екатеринбург

«20» апреля 2016 года

№ 95/11

**Об утверждении формы согласия работника Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина» на обработку персональных данных**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму согласия работника ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА» на обработку персональных данных (Приложение).
2. Начальнику отдела кадров Кирилловой Ларисе Николаевне в срок до 01.05.2016 обеспечить получение согласия работников ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА» на обработку персональных данных по форме, представленной в Приложении.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. директора



А.В. Рыбин

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных работника**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)  
проживающий 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 «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку 620014, Екатеринбург, пер. Банковский, 7 (далее - Оператор) моих персональных данных, содержащихся в личном деле и документах кадрового делопроизводства, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, место рождения, адрес местожительства, дата регистрации, контактный телефон, данные паспорта, должность, квалификационный уровень, сведения о заработной плате (доходах), банковских счетах, картах, семейное положение и данные о составе и членах семьи, данные трудовой книжки (вкладыша к трудовой книжке), данные документов о профессиональном образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке, аттестации, подтверждении специальных знаний, присвоении ученой степени, ученого звания, сведения о наградах и званиях (при наличии), данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН), данные документов воинского учета (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу), данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании, данные документов об инвалидности (при наличии), данные страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, медицинское заключение.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, передачу, 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, передачу, уничтожение. ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр», 620078, г. Екатеринбург ул. Гагарина 53; ГБУ СО ОПЕРАТОР «ЭЛЕКТРОННОГО ПРАВИТЕЛЬСТВА» 620094, Россия, Свердловская область, Екатеринбург, ул. Большакова, 105; ООО «Фирма «Эскейп», 129010, г. Москва, Проспект Мира, д. 16, стр. 2; АО «РТ Лабс», 141400, Московская область, г. Химки, ул. Пролетарская, д.23 (юридический адрес), 123317, г. Москва, ул. Антонова-Овсеенко, д.15, стр.1 (почтовый адрес); ООО «Медотрейд», 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 69/75, оф. 1101; ООО «ПАРУС-Екатеринбург» (Региональный офис), 620014, г. Екатеринбург, ул. Маршала Жукова, д.13; ОАО «Ростелеком», 191002, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Достоевского, д. 15 с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения личных дел в ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА».

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 дня увольнения из ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА».**

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 увольнения работника из ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА».

**Контактный телефон(ы)**

---

**Почтовый адрес**

---

**Подпись субъекта персональных данных**

---