

П Р И К А З

от «28» августа 2018

№ 126-08

Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

В целях исполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Постановления Правительства РФ от 15.09. 2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить следующие формы:
 - 1) форму согласия на обработку персональных данных работника (Приложение № 1);
 - 2) форму согласия на обработку персональных данных на родителя/ законного представителя и несовершеннолетнего (Приложение № 2);
 - 3) форму разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные (Приложение № 3);
 - 4) форму согласия на использование фотографии (приложение № 4);
 - 5) форму согласия родителя (законного представителя) фото и видеосъемку несовершеннолетнего (приложение № 5).
 - 6) форму отзыва согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (приложение № 6).
2. Признать утратившими силу:
 - пункт 1.2. приказа от 12.09.2016 № 128 – ОД «Об утверждении новых форм документов ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»;
 - пункт 2 приказа от 19.09.2016 № 133 – ОД «О формах документов ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо».
3. Руководителю отдела организационно-информационного обеспечения и проектного сопровождения ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» Коробовой Е.В. ознакомить всех сотрудников ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» с настоящим приказом под роспись, а также разместить утвержденные формы на официальном сайте ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».
4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



И.В. Пестова

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора
ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»от 22.08.2018 № 126-ОД

«Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКА

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)зарегистрированный по адресу _____
(индекс и адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

(орган выдавший паспорт, дата выдачи)

даю настоящее согласие на ГБУ СО «Центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» (далее – Оператор) на смешанную обработку моих персональных данных, а именно совершение действия, предусмотренных п.3 ч.1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» содержащихся в настоящем Согласии, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно – правовых документов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечении личной безопасности, контроля количество и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, оформление доверенностей, безналичных платежей на мой счет, выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных путем подачи и получения запросов в отношении органов местного самоуправления, государственных органов и организаций (для этих целей дополнительно к общедоступным сведениям могут быть получены или переданы сведения о дате рождения, гражданстве, доходах, паспортных данных, предыдущих местах работы, идентификационном номере налогоплательщика, свидетельстве государственного пенсионного страхования, допуске к сведениям составляющим государственную тайну, социальных льготах и выплатах, на которые я имею право в соответствии с действующим законодательством).

Оператор вправе осуществлять смешанную обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки, реестры, и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов вышеприведенное согласие на обработку персональных данных представлено с учетом п 2 ст. 6 и п. 2 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которым обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона, устанавливающего ее цель, условия получения персональных данных, либо для исполнения договора, стороной в котором являюсь я сам, может, осуществляется Оператором без моего дополнительного согласия.

Даю согласие на обработку следующих данных:

- фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты и места рождения, возраста, гражданства;
- места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания;
- места работы;
- социального статуса;
- реквизитов документов, удостоверяющих личность;
- страхового номера индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде России (СНИЛС), ИНН;
- номера телефона;
- документы, подтверждающие рождение ребенка (данные свидетельства о рождении);
- сведений об образовании (номер диплома, аттестата), учебе;
- сведений о судимости;
- сведений об имущественном положении и доходах;
- сведений о семейном положении, его основание (свидетельство о заключении брака, свидетельство о расторжении брака);
- сведений о военной обязанности (военный билет).

Я предоставляю ГБУ СО «Центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие действует в период трудоустройства, трудовых отношений, при увольнении хранится в течение срока хранения личных дел, установленного действующим законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес ГБУ СО «Центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» (623384, г. Полевской, Свердловская область, м-н Черемушки,24) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку уполномоченного представителю ГБУ СО «Центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо».

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных ГБУ СО «Центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» обязано уничтожить мои персональные данные в срок не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено законодательством РФ, договором или соглашением между мной (субъектом персональных данных) и ГБУ СО «Центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо».

Я ознакомлен с правилами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» и Положением «Об организации обработки персональных данных, обрабатываемых в ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» без использования средств автоматизации».

Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

« _____ » _____

УТВЕРЖДЕНО
 приказом директора
 ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»
 от 22.08.2018 № 126-02
 «Об утверждении форм согласий на обработку
 персональных данных государственного
 бюджетного учреждения Свердловской области
 «Центр психолого-педагогической, медицинской
 и социальной помощи «Ладо»

**СОГЛАСИЕ
 НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ
 /ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____,
 Паспорт _____ выдан _____
 (серия, номер) (кем и когда)

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии с требованиями Федерального Закона №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», расположенного по адресу: 623384, Свердловская обл., г. Полевской, м-н Черемушки, 24 (далее - Оператор), на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, включающих: фамилию, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; пол; адрес фактического проживания; контактные телефоны; место (учебы) работы; семейное, социальное положение; данные о состоянии здоровья.

Цель обработки: оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи; ведение статистики.

Перечень действий с персональными данными: ввод, сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, удаление, уничтожение, использование, обезличивание, передача по внутренней сети, передача во внешние организации (лечебные, образовательные и др. организации по письменному запросу в соответствии с действующим законодательством РФ), блокирование, осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует бессрочно.

Порядок отзыва Согласия: по письменному заявлению. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязуется прекратить обработку персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле (и в интересах несовершеннолетнего). Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

 (Подпись)

 (Расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 28.08.2018 № 126-09

«Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

РАЗЪЯСНЕНИЕ**субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные**Мне, _____,
(фамилия, имя, отчество)

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Центру – ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо».

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2012 №211 «Перечень мер направленных на обеспечение выполнения обязанностей предусмотренных Федеральным законом № 152 «О персональных данных» и Положением о защите персональных данных в ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан предоставить в связи с

(реализацией права на труд, права на пенсионное обеспечение, медицинское страхование работника, оказанием услуг)

Я предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, *(далее нужное подчеркнуть)*:

1. Оказание услуг ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» мне и (или) моему несовершеннолетнему ребенку может быть реализовано не в полном объеме.

2. Право на труд, право на пенсионное обеспечение и медицинское страхование работников не может быть реализовано в полном объеме, а трудовой договор (контракт) подлежит расторжению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 22.08.2018 № 126-09

«Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

СОГЛАСИЕ

на использование фотографий

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____,

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда)**разрешаю на безвозмездной основе обрабатывать, хранить и публиковать свои фотографии:**

- на официальном сайте ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»;
- в качестве иллюстраций в информационно-методических изданиях, разработанных специалистами ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» (буклетах, брошюрах, сборниках, статьях);
- информационных стендах ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»;
- для других целей соответствующих уставной деятельности ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо».

ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» гарантирует, что размещение фотографий осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», до истечения срока хранения информации или до отзыва данного Согласия.

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

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20__ г.

(Подпись) / _____
(Расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 28.02.2018 № 126-02

«Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя)
на фото и видеосъемку несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____,
Паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (кем и когда)

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ¹, **разрешаю на безвозмездной основе осуществлять фото и видеосъемку, а также публиковать фото и видео материалы с участием моего сына / дочери:**

- на официальном сайте ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»;
- в качестве иллюстраций в информационно-методических изданиях, разработанных специалистами ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» (буклетах, брошюрах, сборниках, статьях);
- информационных стендах ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо».

ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» гарантирует, что размещение фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», до истечения срока хранения информации или до отзыва данного Согласия.

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 интересах несовершеннолетнего).

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

¹ Для родителей. Для усыновителей - ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – ст. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – ст. 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве»

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 28.08.2018 № 126-08

«Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ

родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» отзываю согласие, ранее выданное ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

Прошу прекратить обработку персональных данных несовершеннолетнего в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

« _____ » _____ 20__ г.

(Подпись) / _____
(Расшифровка подписи)