

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ РК «РБМС»

 Н.Г. Иваненко

«10» марта 2015г.

Приложение №3 к приказу

от «10» марта 2015 г. № 09-09

ПРАВИЛА

рассмотрения запросов субъектов персональных данных или их представителей

1. При поступлении письменного запроса субъекта персональных данных или их представителей, ответственное лицо за организацию обработки персональных данных ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики» должно зарегистрировать данный запрос в «Журнале учета обращений субъектов персональных данных по вопросам обработки персональных данных» (Приложение 3).

2. Субъект персональных данных имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных, в том числе, содержащей:

- подтверждение факта обработки персональных данных оператором;
- правовые основания и цели обработки персональных данных;
- способы обработки персональных данных, применяемые ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики»;
- место нахождения ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики», сведения о лицах (за исключением сотрудников), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании федеральных законов;
- обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения;
- сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики», если обработка поручена такому лицу;
- иные сведения, предусмотренные действующим законодательством.

3. Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных в ГБУЗ РК

«Республиканское бюро медицинской статистики», подпись субъекта персональных данных или его представителя (Приложение 1). Запрос может быть направлен в форме электронного документа и подписан электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Сведения по запросу должны быть предоставлены субъекту персональных данных ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики» в доступной форме, и в них не должны содержаться персональные данные, относящиеся к другим субъектам персональных данных, за исключением случаев, если имеются законные основания для раскрытия таких персональных данных.

5. В случае, если сведения, указанные в ответе (Приложение 2), были предоставлены для ознакомления субъекту персональных данных по его запросу, субъект персональных данных вправе повторно обратиться или направить повторный запрос в целях получения сведений и ознакомления с персональными данными не ранее, чем через тридцать дней после первоначального обращения или направления первоначального запроса, если более короткий срок не установлен федеральными законами, принятыми в соответствии с ними нормативными правовыми актами или договорами, стороной которых являются либо выгодоприобретатели, либо поручители.

6. Субъект персональных данных вправе повторно обратиться или направить повторный запрос в целях получения сведений, касающихся обработки его персональных данных, а также в целях ознакомления с обрабатываемыми персональными данными до истечения срока, указанного в п. 5 настоящих правил, в случае, если такие сведения и (или) обрабатываемые персональные данные не были предоставлены ему для ознакомления в полном объеме по результатам рассмотрения первоначального обращения. Повторный запрос наряду со сведениями, указанными в п. 5 настоящих правил, должен содержать обоснование направления повторного запроса.

7. ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики» вправе отказать субъекту персональных данных в выполнении повторного запроса, не соответствующего условиям, предусмотренным п.5 и п.6 настоящих правил. Такой отказ должен быть мотивированным. Обязанность представления доказательств обоснованности отказа в выполнении повторного запроса лежит на ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики».

8. Право субъекта персональных данных на доступ к его персональным данным может быть ограничено в соответствии с федеральными законами, в том случае, если доступ субъекта персональных данных к его персональным данным нарушает права и законные интересы третьих лиц.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ РК «РБМС»
Н.Г. Иваненко
«10» *мая* 2016г.
Приложение №1

Директору _____

от _____
(ФИО субъекта ПДн)

_____ (адрес регистрации субъекта ПДн)

_____ (паспортные данные субъекта ПДн)

ЗАПРОС
(о предоставлении/ изменении / исключении
персональных данных субъекта)

Мною, _____, «_____» _____ Г.
(ФИО) (дата предоставления ПДн)

в связи с осуществлением _____

в _____ были предоставлены следующие персональные данные

_____ (указать, какие сведения были предоставлены, например: ФИО, паспортные данные, сведения о дате и месте рождения и т.п.)

Указанные данные были предоставлены мною для _____

_____ (указать, для проведения какой операции были предоставлены данные)

В настоящее время сообщаю об *изменении/исключении* следующих моих персональных данных в связи с _____

(указать какие данные, каким образом поменялись, например: - ФИО изменение Иванова И.И, на Петрова И.И.)

В срок не позднее 7 (Семи) рабочих дней с даты получения документального подтверждения об изменении персональных данных прошу внести изменение/ исключить персональные данные в связи с _____

(прекращением отношений с _____, утратой сведениями достоверности и т.д).

Уведомить о факте изменения прошу по телефону номер

_____.

приложение:

- _____

- _____

(ФИО)

(подпись)

(дата)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ РК «РБМС»
Иваненко Н.Г. Иваненко
«10» *марта* 2016г.
Приложение №2

ОТВЕТ НА ЗАПРОС
(о предоставлении/ изменении / исключении
персональных данных субъекта)

гр. _____

Уважаемый _____

В ответ на Ваш запрос № _____ от _____, _____ (далее – оператор) сообщает: « _____ » _____ г. оператор получил от _____

сведения, содержащие персональные данные:

1. ФИО: _____,
2. паспортные данные: _____
3. дата и место рождения: _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Указанные данные были получены в целях _____

на что предварительно было получено Ваше письменное согласие (копия прилагается).

В настоящее время, материальные носители, содержащие Ваши персональные данные – _____, хранятся в _____ по адресу _____.


Непосредственный доступ к ним имеют следующие лица:

_____ ,
обязанность работы с персональными данными субъектов на них предусмотрена характером выполняемых трудовых обязанностей, а также Приказом № _____.

Необходимость хранения Ваших персональных данных связана с текущим исполнением условий договора и/или не достижением целей обработки персональных данных.

Вы можете безвозмездно ознакомиться с указанными персональными данными в срок не позднее 30 дней с даты подачи заявления на ознакомление с персональными данными по адресу _____.

Директор _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ РК «РБМС»
 Б.Г. Иваненко
«10» марта 2016г.
Приложение №3

№ п/п	Сведения о запрашивающем лице	Краткое содержание обращения	Цель получения персональных данных	Отметка о предоставлении информации или отказе в ее предоставлении	Дата передачи/отказа в предоставлении информации	Подпись запрашивающего лица	Подпись ответственного сотрудника

