



Министерство социальной политики Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение
«Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Большемурашкинского района»
(ГБУ «ЦСОГПВИИ Большемурашкинского района»)

П Р И К А З

«26» декабря 2018 года

№195

р.п. Большое Мурашкино

Об утверждении форм документов,
необходимых в целях выполнения
требований законодательства в
области обработки персональных
данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями), Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2012 № 211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями) и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, в целях совершенствования информационной безопасности при обработке, хранении и предоставлении доступа к персональным данным в автоматизированной системе государственного бюджетного учреждения "Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Большемурашкинского района" (далее - Учреждение)

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить форму обязательства о соблюдении конфиденциальности защищаемой информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (приложении № 1).

2. Утвердить форму ознакомления с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, локальными актами государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Большемурашкинского района» по вопросам обработки персональных данных (приложение № 2).

3. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (приложение № 3).

4. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных получателей социальных услуг (приложение № 4).

5. Утвердить форму обязательства работника Учреждения, непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, в случае расторжения с ним трудового договора прекратить обработку персональных данных, ставших известными ему в связи с исполнением должностных обязанностей (приложение № 5).

6. Утвердить форму разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставления своих персональных данных (приложение № 6).

7. Утвердить форму заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных (приложение № 7).

8. Утвердить форму уведомления об уничтожении, изменении, прекращении обработки, устранении нарушений, допущенных при обработке персональных данных (приложение № 8).

9. Утвердить форму акта на списание и уничтожение материальных носителей, не содержащих сведения, составляющие государственную тайну (приложение № 9).

10. Утвердить форму акта об уничтожении документов, содержащих персональные данные субъектов персональных данных (приложение № 10).

11. Утвердить форму журнала учета хранилищ (сейфов) (приложение № 11).

12. Утвердить форму журнала учета нештатных ситуаций ИС, выполнения профилактических работ, установки и модификации программных средств на компьютерах ПЭВМ (приложение № 12).

13. Утвердить форму журнала учета машинных носителей информации (приложение № 13).

14. Ввести в действие вышеуказанные формы документов с 01.01.2019г.

15. Ответственным за ведение форм документов, необходимых в целях выполнения требований законодательства в области обработки персональных данных, назначить специалиста по кадрам Федянину А.О.

Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ
Большемурашкинского района»

Л. Г. Макарова

С приказом ознакомлена:

А.О.Федянина

Обязательство
о соблюдении конфиденциальности защищаемой информации, не содержащей сведения,
составляющие государственную тайну
(типовая форма)

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ г.

работающий (ая) в должности _____

_____ (должность, наименование структурного подразделения)

предупрежден(а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией мне будет предоставлен допуск к защищаемой информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (далее – защищаемая информация). Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не передавать и не разглашать третьим лицам защищаемую информацию, которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

2. В случае попытки третьих лиц получить от меня защищаемую информацию, сообщать непосредственному руководителю.

3. Не использовать защищаемую информацию с целью получения выгоды.

4. Выполнять требования действующего законодательства Российской Федерации в сфере (области) обработки и обеспечения безопасности защищаемой информации.

5. После расторжения со мной трудового договора не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне защищаемую информацию.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной защищаемой информации, или ее утраты я несу ответственность, предусмотренную КоАП РФ.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ознакомления с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, локальными актами государственном бюджетном учреждении «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Большемурашкинского района» по вопросам обработки персональных данных
(типовая форма)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ г.
работающий(ая) в должности _____

(должность, наименование структурного подразделения)

ознакомлен(а) с

- положениями действующего законодательства Российской Федерации в сфере (области) обработки и обеспечения безопасности персональных данных, в том числе с требованиями к защите персональных данных (Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 30.01.2015 № 34 «Об утверждении Положения об обработке персональных данных в министерстве социальной политики Нижегородской области», приказом Федеральной службы безопасности РФ от 10.07.2014 № 378 «Об утверждении Состав и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных с использованием средств криптографической защиты информации, необходимых для выполнения установленных Правительством РФ требований к защите персональных данных для каждого из уровней защищенности», Федеральным законом от 27.07.2006 № 149 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»);

- документом, определяющим политику ГБУ «ЦСОГПВИИ Большемурашкинского района» в отношении обработки защищаемой информации, не содержащей сведения,

составляющие государственную тайну;

- локальными актами ГБУ «ЦСОГПВИИ Большемурашкинского района» по вопросам обработки персональных данных.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3
утверждено
приказом ГБУ «ЦСОГПВИИ
Большемурашкинского района»
от 26.12.2018 года № 195

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(типовая форма)

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Большемурашкинского района», расположенному по адресу: 606360, Нижегородская область, Большемурашкинский район, р.п. Большое Мурашкино, ул. Свободы, д.85, пом.12 на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- Фамилия, Имя, Отчество.
- Пол.
- Дата и место рождения.
- Данные паспорта.
- Адреса регистрации по месту жительства, по месту пребывания и фактического проживания.
- Номера телефонов: домашнего и мобильного.
- Сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации.
- Данные о семейном положении, социальном положении, составе семьи, необходимые для предоставления законодательно установленных льгот.
- Национальная принадлежность.

- Отношение к воинской обязанности.
- Сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах на предыдущих местах работы.
- СНИЛС.
- ИНН.
- Реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования.
- Реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния.
- Сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью в УСЗН Большемурашкинского района.
- Информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках и отпусках без сохранения заработной платы.
- Информация, содержащаяся в трудовом договоре, дополнительных соглашениях к трудовому договору.
- Данные о моих доходах в УСЗН Большемурашкинского района.
- Информация о моих деловых качествах.
- Номер лицевого счета в кредитной организации.
- Номер банковской карты.
- Фотография.

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
- Оформления и регулирования трудовых отношений.
- Отражения информации в кадровых документах.
- Начисления заработной платы.
- Исчисления и уплаты налоговых платежей, предусмотренных законодательством РФ.
- Представления законодательно установленной отчетности по физическим лицам в ИФНС и внебюджетные фонды.
- Подачи сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы.
- Предоставления налоговых вычетов.
- Обеспечения безопасных условий труда.
- Обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю.
- Контроля требований к количеству и качеству выполняемой мной работы.
- Для размещения моей фотографии на сайте УСЗН Большемурашкинского района.

Настоящее согласие действительно с дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Число

Подпись

/Расшифровка подписи/

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных получателей социальных услуг
(типовая форма)

Я,

Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

вид документа, № документа, когда и кем выдан

№ СНИЛС _____, контактный телефон _____,
даю согласие на обработку моих персональных данных ГБУ «ЦСОГПВИИ
Большемурашкинского района» для включения в регистр получателей
социальных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Почтовый адрес;
3. Паспортные данные;
4. Почтовый адрес;
5. Снилс;
6. Адрес электронной почты, контактный телефон.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается
согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1. Хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
2. Уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
3. Передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается на срок **5 лет.**

Порядок отзыва настоящего согласия по **личному заявлению субъекта персональных данных.**

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г.

Обязательство
работника Учреждения, непосредственно осуществляющего обработку
персональных данных, в случае расторжения с ним трудового договора
прекратить обработку персональных данных, ставших известными ему в
связи с исполнением должностных обязанностей
(типовая форма)

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

обязуюсь прекратить обработку персональных данных, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения со мной трудового договора .

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я уведомлен(а) о том, что операторы и иные лица, получившие доступ к персональным данным, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Ответственность, предусмотренная законодательством Российской Федерации, мне разъяснена.

дата

подпись

расшифровка подписи

РАЗЪЯСНЕНИЕ
субъекту персональных данных юридических последствий
отказа представить свои персональные данные
(типовая форма)

Уважаемый (ая) _____ ,

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса РФ субъект персональных данных, лицо, поступающее на работу или работающее обязано, представить определенный перечень информации о себе.

Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения трудового договора сведений трудовой договор не может быть заключен.

На основании пункта 11 части 1 статьи 77 Трудового кодекса РФ трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность продолжения работы.

(дата)

(Ф.И.О. полностью, подпись)

**Заявление
об отзыве согласия на обработку персональных данных**

Директору ГБУ «ЦСОГПВИИ
Большемурашкинского района»
Макаровой Л.Г.

от _____
(ФИО заявителя)

Настоящим во исполнении требований Федерального закона от
27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я

(ФИО заявителя)

паспорт _____ выдан _____

зарегистрированный _____

отзываю у ГБУ «ЦСОГПВИИ Большемурашкинского района» свое согласие на
обработку моих персональных данных, предоставленных в целях

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в срок, не
превышающий трех рабочих дней с даты поступления настоящего отзыва.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Уведомление
об уничтожении, изменении, прекращении обработки, устранении
нарушений, допущенных при обработке персональных данных**

Уважаемый(ая) _____ !
(фамилия, имя, отчество)

В связи
с _____

(причина)

сообщаем Вам, что ГБУ «ЦСОГПВИИ Большемурашкинского района», адрес: 606360, Нижегородская область, Большемурашкинский район, р.п. Большое Мурашкино, ул. Свободы, д. 85, пом. 12 прекращена обработка Ваших персональных данных и указанная информация подлежит уничтожению (изменению).

(информация, содержащая персональные данные)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Настоящее уведомление на руки получил:

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Акт
на списание и уничтожение материальных носителей,
не содержащих сведения, составляющие государственную тайну

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:	
Члены комиссии:	

составила настоящий акт в том, что перечисленные в нем материальные носители, не содержащие сведения, составляющие государственную тайну, подлежат уничтожению как утратившие практическое значение и непригодные для перезаписи.

№ п/п	Вид носителя	Учетный номер носителя	Дата поступления	Краткое содержание информации

Всего подлежит списанию и уничтожению _____ наименований материальных носителей защищаемой информации (подпись)

Правильность произведенных записей в акте проверил:

(подпись)

Материальные носители, не содержащие сведения, составляющие государственную тайну, перед уничтожением сверили с записями в акте и полностью уничтожили путем

« _____ » _____ 20__ г.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

**Акт
об уничтожении документов,
содержащих персональные данные субъектов персональных данных**

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:	
Члены комиссии:	

отобрала к уничтожению следующие документы и дела, содержащие данные субъекта персональных данных:

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер документа	Дата регистрации	Номер экз.	Количество листов документа

Причина уничтожения:

Всего подлежит уничтожению _____ (_____) наименований документов. (цифрами) (прописью)

Документы перед уничтожением сверили с записями в акте и уничтожили путем _____.

(указать способ уничтожения)

« _____ » _____ 20__ г.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

