

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ШЕЛЕХОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

«29» декабря 2017 г.

№ 742-н

**«Об утверждении положения о защите персональных
данных пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ»**

С целью обеспечения защиты персональных данных пациента

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Положение о защите персональных данных пациента ОГБУЗ «Шелеховская»» (Приложение №1).
2. Делопроизводителю довести приказ до заинтересованных лиц под подпись (Приложение №2).
3. Приказ № 365-п от 30 августа 2010 г. «Об утверждении положения о защите персональных данных пациента» считать утратившим силу.
4. Сотрудникам кадрового отдела - обеспечить ознакомление с данным приказом каждого вновь принятого на работу сотрудника
5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач



О.В. Вельм

ПОЛОЖЕНИЕ

о защите персональных данных пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ»

I. Общие положения

1. Положение «О защите персональных данных пациентов ОГБУЗ «Шелеховская РБ» (далее - Положение) разработано с целью защиты персональных данных от несанкционированного доступа, неправомерного их использования или утраты.
2. Положение определяет порядок обработки персональных данных пациентов ОГБУЗ «Шелеховская РБ» и гарантии конфиденциальности сведений, предоставляемых пациентами и другими лицами (далее - пациентам) сотрудникам ОГБУЗ «Шелеховская РБ».
3. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Федеральным законом РФ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» №149-ФЗ от 27.07.2006г., Федеральным законом РФ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г., Указом Президента РФ «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» №188 от 06.03.1997г., Федеральным законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21 ноября 2011 г., Постановление Правительства РФ от 1 ноября 2012 г. N 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» и другими нормативно-правовыми актами.
4. Персональные данные (далее - ПД) пациента являются конфиденциальной информацией и подлежат хранению 25 (50) лет, если иное не предусмотрено законодательством РФ.
5. Настоящее положение утверждается и вводится в действие приказом главного врача ОГБУЗ «Шелеховская РБ» и является обязательным для исполнения всеми сотрудниками ОГБУЗ «Шелеховская РБ».

II. Понятие и состав персональных данных пациента

1. К персональным данным пациента относятся любые сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность. Конфиденциальная информация – это информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации. Конфиденциальная информация не подлежит передаче третьим лицам без согласия ее обладателя. Обладателем информации является лицо, самостоятельно создавшее

информацию, либо получившее право разрешать или ограничивать к ней доступ на основании закона или договора. Применительно к информации, содержащей врачебную тайну, ее обладателем является пациент или его законный представитель, из чего следует, что должно быть получено согласие пациента на передачу касающихся его сведений, содержащих врачебную тайну, кому-либо, в том числе должностным лицам в интересах его обследования и лечения (статья 13 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21 ноября 2011 г.).

2. К персональным данным пациента относятся:

- а) фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- б) данные о семейном, социальном и имущественном положении;
- в) данные об образовании;
- г) данные о профессии, специальности;
- д) данные медицинского характера;
- е) данные о членах семьи;
- ж) данные о месте жительства, почтовый адрес, телефон пациента, а также членов его семьи;
- з) данные, содержащиеся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования;
- и) данные, содержащиеся в полисе обязательного медицинского страхования;
- й) данные, содержащиеся в документах воинского учета;
- к) иные сведения о фактах, событиях и обстоятельствах частной жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность, за исключением сведений, подлежащих распространению в средствах массовой информации в установленных Федеральными законами случаях.

III. Обработка персональных данных пациента

1. Обработка ПД пациента – сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передача) или любое другое использование ПД пациента. Обработка ПД пациента осуществляется для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, оказания пациенту медицинской помощи, передачи данных в страховые компании.
2. Согласно ч. 2 ст. 10 ФЗ РФ «О персональных данных», обработка ПД пациентов ОГБУЗ «Шелеховская РБ» допускается без письменного согласия пациента, исключительно в целях оказания квалифицированной медицинской помощи: в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, также в случаях если обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных либо жизни, здоровья или иных жизненно важных

интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно.

3. При определении объема и содержания обрабатываемых ПД пациента сотрудники ОГБУЗ «Шелеховская РБ» руководствуются Конституцией РФ и Федеральными законами.

1. Сбор персональных данных

- 1.1. Все ПД о пациенте медицинский персонал ОГБУЗ «Шелеховская РБ» может получить как от пациента лично, так и путем получения их из иных источников в порядке и на условиях, установленных действующим законодательством.
- 1.2. Пациент обязан предоставлять сотрудникам медицинского персонала ОГБУЗ «Шелеховская РБ» достоверные сведения о себе и своевременно сообщать об изменении своих ПД.
- 1.3. Персонал ОГБУЗ «Шелеховская РБ» обязан проверять достоверность сведений, предоставленных пациентом, сверяя данные, предоставленные пациентом, с имеющимися у пациента документами.
- 1.4. В случаях, когда медицинский персонал ОГБУЗ «Шелеховская РБ» может получить необходимые ПД пациента только у третьего лица, сотрудник ОГБУЗ «Шелеховская РБ» должен уведомить об этом пациента и получить от него письменное согласие по установленной форме (Приложение № 1). При этом сотрудник обязан сообщить пациенту о целях, предполагаемых источниках и способах получения ПД, а также о характере подлежащих получению ПД и последствиях отказа пациента дать письменное согласие на их получение.

2. Хранение персональных данных пациента

- 2.1 Согласно статьи 13 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21 ноября 2011 г., информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Пациенту должна быть подтверждена гарантия конфиденциальности передаваемых им сведений, а также сам факт посещения им ОГБУЗ «Шелеховская РБ».
- 2.2 ПД пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ» хранятся как на бумажных носителях (медицинская карта стационарного больного, история родов, медицинская карта амбулаторного больного, индивидуальная карта беременной и родильницы, история развития новорожденного и иная медицинская документация) так и в электронном виде, на электронных носителях.
- 2.3 Доступ к электронным базам данных, содержащим ПД пациентов, обеспечиваются системой паролей. Пароли индивидуальны для медицинского персонала, имеющего доступ к ПД пациентов.
- 2.4 Сотрудник ОГБУЗ «Шелеховская РБ», имеющий доступ к ПД пациентов в связи с исполнением трудовых обязанностей обеспечивает хранение

информации, содержащей ПД пациента, исключая доступ к ним третьих лиц.

- 2.5 В отсутствие сотрудника на его рабочем месте не должно быть документов, содержащих ПД пациентов (соблюдение "политики чистых столов"). При уходе в отпуск, служебной командировке и иных случаях длительного отсутствия работника на своем рабочем месте, документы и иные носители, содержащие ПД пациентов, передаются другому сотруднику, на которого будет возложено исполнение его трудовых обязанностей по принципу взаимозаменяемости.
- 2.6 Хранение персональных данных должно происходить в порядке, исключающем их утрату или их неправомерное использование.
- 2.7 Хранение ПД в централизованной регистратуре. Централизованная регистратура является структурным подразделением ОГБУЗ «Шелеховская РБ», призванным обеспечивать своевременную регистрацию больных на прием к врачу, доставлять медицинскую документацию в кабинеты врачей, учет и хранение медицинских карт амбулаторных больных, учет и хранение медицинских карт стоматологических больных. Регистратура женской консультации ОГБУЗ «Шелеховская РБ» обеспечивает учет и хранение медицинских карт пациенток женской консультации. В регистратуре ОГБУЗ «Шелеховская РБ» сосредоточен большой объем информации, содержащийся на бумажных и электронных носителях (паспортные данные, сведения, содержащиеся в полисе ОМС, сведения о состоянии здоровья и пр.). Поскольку в регистратурах содержится информация конфиденциального характера, отсюда следует и повышенная ответственность медперсонала регистратуры. Хранение ПД пациентов в регистратуре ОГБУЗ «Шелеховская РБ» осуществляется в порядке, исключающем доступ к ним третьих лиц.
- 2.8 Хранение ПД в организационно-методическом отделе. Организационно-методический отдел (далее ОМО) является структурным подразделением ОГБУЗ «Шелеховская РБ» и призван: выполнять функции организационно-методического центра по вопросам медицинской статистики; формировать единую систему учета и отчетности медико-статистической информации и осуществлять контроль за правильным ведением медицинским персоналом в структурных подразделениях ОГБУЗ «Шелеховская РБ» медицинской документации. В ОМО ОГБУЗ «Шелеховская РБ» сосредоточен большой объем информации, содержащийся как на бумажных (медицинская карта стационарного больного, история родов, история развития новорожденного), так и на электронных носителях (паспортные данные, сведения, содержащиеся в полисе ОМС, сведения о состоянии здоровья и пр.). Медицинская документация хранится в медицинском архиве ОМО 25 (50) лет, куда доступ имеют только сотрудники ОМО ОГБУЗ «Шелеховская РБ». В связи с тем, что в ОМО содержится информация конфиденциального характера, отсюда следует и повышенная ответственность сотрудников ОМО.

3. Использование (доступ, передача, комбинирование и т.д.) ПД пациента

- 3.1. Использование ПД пациентов возможно только в соответствии с целями, определившими их получение, в данном случае, целью является оказание квалифицированной медицинской помощи.
- 3.2. К обработке, передаче и хранению персональных данных пациента могут иметь доступ сотрудники, перечень которых устанавливается Положением о разграничении прав доступа к ПД и утверждается приказом главного врача.
- 3.3. В случае если юридические и/или физические лица, не состоящие с ОГБУЗ «Шелеховская РБ» в трудовых отношениях и не имеющие доступа к ПД пациента, но в силу служебных полномочий должны /могут иметь доступ к ПД пациентов ОГБУЗ «Шелеховская РБ», то соответствующие данные предоставляются ОГБУЗ «Шелеховская РБ» только после подписания с ними соглашения (договора) о неразглашении конфиденциальной информации, если иное не предусмотрено Федеральными законами.
- 3.4. Сотрудники ОГБУЗ «Шелеховская РБ», имеющие доступ к ПД пациентов, имеют право получать только те ПД пациента, которые необходимы им для выполнения конкретных трудовых обязанностей.
- 3.5. Допуск к ПД пациентов других сотрудников ОГБУЗ «Шелеховская РБ», не имеющих надлежащим образом оформленного доступа, запрещается.
- 3.6. Пациент имеет право ознакомиться с данными о состоянии своего здоровья, а также на получение информации, касающейся обработки его персональных данных, в соответствии с ФЗ «О персональных данных», в том числе содержащей:
 - а) подтверждение факта обработки персональных данных оператором;
 - б) правовые основания и цели обработки персональных данных;
 - в) цели и применяемые оператором способы обработки персональных данных;
 - г) наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с оператором или на основании федерального закона;
 - д) обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом;
 - е) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
 - ж) порядок осуществления субъектом персональных данных прав, предусмотренных настоящим Федеральным законом;
 - з) информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
 - и) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
 - й) иные сведения, предусмотренные ФЗ «О персональных данных» или другими Федеральными законами.

- 3.7. Право пациента на доступ к своим персональным данным может быть ограничено в соответствии с ФЗ «О персональных данных», если:
- а) обработка персональных данных, включая персональные данные, полученные в результате оперативно-разыскной, контрразведывательной и разведывательной деятельности, осуществляется в целях обороны страны, безопасности государства и охраны правопорядка;
 - б) обработка персональных данных осуществляется органами, осуществившими задержание пациента по подозрению в совершении преступления, либо предъявившими пациенту обвинение по уголовному делу, либо применившими к пациенту меру пресечения до предъявления обвинения, за исключением предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации случаев, если допускается ознакомление подозреваемого или обвиняемого с такими персональными данными;
 - в) обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма;
 - г) доступ пациента к его персональным данным нарушает права и законные интересы третьих лиц;
 - д) обработка персональных данных осуществляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации о транспортной безопасности, в целях обеспечения устойчивого и безопасного функционирования транспортного комплекса, защиты интересов личности, общества и государства в сфере транспортного комплекса от актов незаконного вмешательства.
- 3.8. Передача (обмен и т.д.) ПД пациента между подразделениями ОГБУЗ «Шелеховская РБ» осуществляется только между сотрудниками, имеющими доступ к ПД пациентов.
- 3.9. Пациент имеет право вносить предложения по внесению изменений в свои данные, касающиеся его фамилии, имя, отчества, даты и места рождения, адреса регистрации и проживания и пр. данные, в случае обнаружения в них неточностей, кроме сведений медицинского характера.
- 3.10. При передаче ПД пациента третьим лицам должны соблюдаться следующие требования:
- а) сообщать ПД пациента третьей стороне только с письменного согласия пациента, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью пациента, а также в случаях, установленных ст. 14. ФЗ «О персональных данных»;
 - б) предупредить лиц, получающих ПД пациента, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требовать от этих лиц подтверждения того, что это правило соблюдено. Лица, получающие ПД пациента, обязаны соблюдать режим секретности (конфиденциальности);
 - в) передавать ПД пациента представителям пациента в порядке, установленном законодательством, и ограничивать эту информацию только теми ПД пациента, которые необходимы для выполнения указанными представителями их функций.

- 3.11. Считать всех сотрудников ОГБУЗ «Шелеховская РБ» в силу выполняемых ими обязанностей на территории ОГБУЗ «Шелеховская РБ» свидетелями или обладателями ПД пациентов.
- 3.12. Запрещается размещать сведения, содержащие ПД пациентов, на общем сетевом диске Rocket. Лица, разместившие информацию конфиденциального характера на общем сетевом диске Rocket, будут привлечены к дисциплинарной ответственности за разглашение конфиденциальной информации, предусмотренной ТК РФ.
- 3.13. Не допускается отвечать на вопросы, связанные с передачей персональной информации по телефону или факсу.

4. Доступ к ПД пациента третьих лиц (физических и юридических)

- 4.1 Передача ПД пациента третьим лицам осуществляется только с письменного согласия пациента. (Приложение 2).
- 4.2 Согласия пациента на передачу его ПД третьим лицам не требуется в случаях, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью пациента; когда ПД пациентов передаются на основании заключенных договоров, а также в случаях, установленных ст. 14 ФЗ «О персональных данных» и настоящим Положением.
- 4.3 Передача документов (иных материальных носителей), содержащих ПД пациентов, осуществляется только при наличии письменного запроса от третьего лица, которое должно включать в себя указание оснований получения доступа к запрашиваемой информации, её перечень, цель использования, за подписью должностного лица и печатью организации.
- 4.4 Ответственность за соблюдение вышеуказанного порядка предоставления ПД пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ» несет сотрудник, а также руководитель структурного подразделения, осуществляющего передачу ПД работника третьим лицам.
- 4.5 Пациент, при обращении в ОГБУЗ «Шелеховская РБ», обязан заполнить согласие и указать лицо (если таковое имеется), которому он доверяет информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении. Данное согласие заполняется в медицинской карте стационарного больного, медицинской карте амбулаторного больного, индивидуальной карте беременной и родильницы и иной медицинской документации.
- 4.6 Представителю ПД передаются в порядке, установленном действующим законодательством и настоящим Положением. Информация представителю пациента передается при наличии нотариально удостоверенной доверенности.
- 4.7 Предоставление ПД пациента государственным органам производится в соответствии с ФЗ «О персональных данных», настоящим Положением и другими нормативно-правовыми актами ОГБУЗ «Шелеховская РБ».
- 4.8 ПД пациентов в органы дознания, следствия, суда, а также иные органы, указанные в пункте 3.7 настоящего Положения, предоставляются по письменному запросу, который должен включать в себя указание оснований получения доступа к запрашиваемой информации, её перечень, цель

использования. Запрос должен быть оформлен на бумажном носителе, за подписью руководителя организации, заверенный печатью.

4.9 ПД пациента могут быть предоставлены родственникам или членам его семьи только с письменного разрешения самого пациента.

IV. Организация защиты персональных данных пациента

1. Защиту ПД пациента от неправомерного их использования или утраты обеспечивает ответственный за организацию обработки персональных данных ОГБУЗ «Шелеховская РБ».
2. Защите подлежит:
 - а) информация о ПД пациента;
 - б) документы, содержащие ПД пациента;
 - в) ПД, содержащиеся на электронных носителях.
3. Все меры конфиденциальности при сборе, обработке и хранении ПД пациента распространяются как на бумажные, так и на электронные (автоматизированные) носители информации.
4. Защита сведений, хранящихся в электронных базах данных ОГБУЗ «Шелеховская РБ», от несанкционированного доступа, искажения и уничтожения информации, а также от иных неправомерных действий, обеспечивается разграничением прав доступа с использованием учетной записи и системой паролей.
5. Для обеспечения требуемого уровня защиты ПД используются организационные, физические и технические методы защиты.
 - 5.1 Организационные меры защиты - это специальные организационно-технические и организационно-правовые мероприятия осуществляемые в процессе создания и эксплуатации системы имеющие целью обеспечение защиты информации:
 - а) ограничение и регламентация доступа сотрудников к различным категориям ПД пациента с установлением конкретных прав доступа;
 - б) строгое избирательное и обоснованное распределение документов и информации между сотрудниками ОГБУЗ «Шелеховская РБ»;
 - в) информирование сотрудников о требованиях соблюдения конфиденциальности;
 - г) наличие необходимых условий в помещении для работы с конфиденциальными документами и базами данных;
 - д) организация порядка уничтожения информации, содержащей ПД;
 - е) персонификация доступа к ПД. Построение системы доступа должна быть построена таким образом, чтобы пользователь нес персональную ответственность за распространение ПД (вход в программу под индивидуальным паролем);
 - ж) принятие в установленном порядке мер по приостановлению или прекращению обработки ПД, осуществляемой с нарушением требований законодательства;
 - з) предусмотренная мера ответственности за незаконное разглашение и утечку информации.

- 5.2. Физические меры защиты - различные инженерные средства и сооружения, затрудняющие или исключают физическое проникновение (или доступ) правонарушителей на объекты защиты и к материальным носителям конфиденциальной информации:
- а) организация системы охранной сигнализации;
 - б) становление решеток на окнах;
 - в) установка современных стальных дверей;
 - г) круглосуточные дежурства охранниками специализированных организаций;
 - д) организация охраны территории, зданий, помещений;
 - е) установление современных электронных, механических и электромеханических замков.
6. Технические меры защиты – меры защиты, основанные на использовании различных электронных устройств и специальных программ, входящих в состав ИСПД и выполняющих функции защиты (разграничение прав доступа, криптографическая защита информации и пр.):
- а) использование программ защиты от несанкционированного доступа к компьютерам и компьютерным сетям;
 - б) регулярное резервное копирование данных с целью предотвращения случайных потерь и искажения конфиденциальной информации;
 - в) телевизионные системы охраны и наблюдения;
 - г) использование программ шифрования информации;
 - д) использование утилитов для уничтожения информации на жестких дисках;
 - е) разработка модели угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных ОГБУЗ «Шелеховская РБ».

V. Заключительные положения

1. Каждый сотрудник ОГБУЗ «Шелеховская РБ», получающий для работы документ, содержащий конфиденциальную информацию о ПД пациента, несет персональную ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.
2. Иные права, обязанности, действия сотрудников, в трудовые обязанности которых входит обработка ПД пациента, определяются должностными инструкциями.
3. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение (сбор), обработку и защиту ПД пациента, несут материальную (глава 39 ТК РФ), дисциплинарную (ст. 192 ТК РФ), административную (ст.ст. 5.27, 13.11, 13.14 Кодекса РФ об административных правонарушениях), уголовную (ст. 137, 140, 183, 293 УК РФ) ответственность в порядке, установленном законодательством РФ.
4. Разглашение ПД пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ» (передача их посторонним лицам, в том числе, работникам ОГБУЗ «Шелеховская РБ», не имеющим к ним доступа), их публичное раскрытие, утрата документов и их носителей, содержащих ПД пациента, а также иные нарушения

обязанностей по их защите и обработке, установленных настоящим положением, локальными нормативными актами (приказами, распоряжениями) ОГБУЗ «Шелеховская РБ», влечет наложение на сотрудника, имеющего доступ к ПД, дисциплинарного взыскания.

5. Сотрудник ОГБУЗ «Шелеховская РБ», имеющий доступ к ПД пациента и совершивший указанный дисциплинарный проступок, несет полную материальную ответственность в случае причинения его действиями ущерба работодателю (п. 7 ст. 243 Трудового кодекса РФ).
6. Сотрудники ОГБУЗ «Шелеховская РБ», имеющие доступ к ПД пациента, виновные в незаконном сборе или распространении сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, в неправомерном отказе в предоставлении собранных в установленном порядке документов и материалов, непосредственно затрагивающих права и свободы пациента, либо предоставление неполной или заведомо ложной информации, если эти деяния причинили вред правам и законным интересам пациента, в незаконном разглашении или использовании ПД пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ» без согласия пациента из корыстной или иной личной заинтересованности и причинившие крупный ущерб, а также не исполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе, если это повлекло причинение крупного ущерба или существенного нарушения прав и законных интересов пациента ОГБУЗ «Шелеховская РБ» несут уголовную ответственность в соответствии со ст. ст. 137, 140, 183, 293 Уголовного кодекса РФ.

Письменное согласие пациента

на получение его персональных данных у третьей стороны

Я, _____,
(ФИО)

в соответствии с положениями ФЗ «О персональных данных» согласен на получение моих
персональных данных

(наименование организации)

а именно:

(каких именно данных)

у _____

ФИО физического лица, или наименование организации, у которых получается информация

О целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о
характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа дать
письменное согласие на их получение предупрежден.

Дата _____

(Подпись) _____ (ФИО)

Письменное согласие пациента на передачу его ПД третьей стороне

Я, _____
(ФИО)

в соответствии с положениями ФЗ «О персональных данных» согласен на передачу моих персональных данных, а именно:

1. фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
2. паспортные данные;
3. адрес, телефон;
4. семейное положение;
5. образование, профессия;
6. сведения о воинском учете;
7. сведения медицинского характера.

(не нужное - вычеркнуть)

для обработки в целях _____

следующим лицам _____

(ФИО физического лица, или наименование организации, которым сообщается информация)

документ, удостоверяющий личность _____

Подтверждаю, что ознакомлен с «Положением о защите персональных данных пациента в ОГБУЗ «Шелеховская РБ», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата _____

(Подпись)

(ФИО)