МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
«НОВОРОССИЙСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

ПРИКАЗ

от 07.12.2021 № 247-а

г. Новороссийск

Об утверждении типовых норм по защите персональных данных в ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2012 № 211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, операторами, являющимися государственными или муниципальными органами», п р и к а з ы в а ю:

1.. Утвердить перечень должностей работников ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», замещение которых предусматривает осуществление обработки персональных данных, либо осуществления доступа к персональным данным (приложение № 1 к настоящему приказу).

2. Утвердить типовое обязательство сотрудника ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, о неразглашении персональных данных работников учреждения (приложение № 2 к настоящему приказу).

3. Утвердить типовое обязательство сотрудника ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, о неразглашении персональных данных получателей социальных услуг в учреждения (приложение № 3 к настоящему приказу).

4. Утвердить типовое обязательство работника ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» в случае расторжения с ним трудового договора о прекращении обработки персональных данных, ставших известными ему в связи с исполнением должностных (трудовых) обязанностей в учреждении (приложение № 4 к настоящему приказу).

5. Утвердить типовую форму согласия на обработку персональных данных работников учреждения и иных субъектов персональных данных (приложение № 5 к настоящему приказу).

6. Утвердить типовую форму разъяснения работнику юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные (приложение № 6 к настоящему приказу).

7. Утвердить типовую форму разъяснения получателю социальных услуг юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные (приложение № 7 к настоящему приказу).

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор центра Т.И. Потапенко

Проект подготовлен и внесен:
начальником отдела кадров О.В. Антонова
Проект согласован:
заместителем директора Н.В. Кочурова
юрисконсультом А.В. Лавренко

Приложение № 1
к приказу от «7» 12 2021 №247-а

ПЕРЕЧЕНЬ
должностей работников ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН»,
замещение которых предусматривает осуществление обработки
персональных данных работников и получателей социальных услуг учреждения
либо осуществление доступа к персональным данным

1. Директор центра.
2. Заместитель директора.
3. Заместитель директора по АХР.
4. Начальник отдела кадров.
5. Специалист по кадрам.
6. Экономист.
7. Юрисконсульт.
8. Специалист по охране труда.
9. Специалист ГО.
10. Делопроизводитель.
11. Программист.
12. Специалист по социальной работе.
13. Социальный работник.
14. Психолог.
15. Социальный педагог.
16. Педагог-организатор.
17. Фельдшер.
18. Администратор.
19. Медицинская сестра.
20. Методист.
21. Водитель автомобиля.
22. Заведующий хозяйством.
23. Специалист по пожарной безопасности.

Приложение № 2
к приказу от «7» 12 2021 №247-а

Обязательство
о неразглашении персональных данных работников

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____
(должность, структурное подразделение)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» и во время исполнения своих обязанностей осуществляю их обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести прямой и (или) косвенный ущерб работникам ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», а также ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН».

В связи с этим даю обязательство при обработке персональных данных работников ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» строго соблюдать требования действующего законодательства, определяющего порядок обработки персональных данных, а также Положения о порядке обработки персональных данных субъектов ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН».

Я подтверждаю, что за исключением случаев и (или) при отсутствии условий, предусмотренных действующим законодательством, не имею права разглашать сведения о работниках ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», относящиеся к категории их персональных данных, в частности сведения:
о (об) анкетных и биографических данных;
образовании;
трудовом и общем стаже;
составе семьи;
паспортных данных;
воинском учете;
заработной плате;
социальных льготах;
состоянии здоровья;
специальности;
занимаемой должности;
наличии судимостей;
адресе места жительства/регистрации, домашнем/мобильном телефоне;
месте работы или учебы членов семьи и родственников;
содержании трудового договора;
составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;
содержании деклараций, подаваемых в налоговую инспекцию;
содержании приказов по личному составу;

содержании личных дел, трудовых книжек, сведений о трудовой деятельности работников;

содержании материалов, связанных с подготовкой (профессиональным образованием и профессиональным обучением) и дополнительным профессиональным образованием работников, прохождением ими независимой оценки квалификации, их аттестацией, служебными расследованиями;

содержании отчетов, направляемых в органы статистики.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения мною требований действующего законодательства и (или) Положения о порядке обработки персональных данных работников ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», определяющих режим их обработки, в том числе в случае их незаконного разглашения или утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством, в частности ст. 90 ТК РФ.

С Положением о порядке обработки персональных данных работников ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» ознакомлен(а).

_____	_____
(дата)	(должность)
_____	_____
(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

Приложение № 3
к приказу от «7» 12 2021 №247-а

Обязательство
о неразглашении персональных данных получателей социальных услуг

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____
(должность, структурное подразделение)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным получателей социальных услуг ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» и во время исполнения своих обязанностей осуществляю их обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести прямой и (или) косвенный ущерб персональным данным получателей социальных услуг ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», а также ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН».

В связи с этим даю обязательство при обработке персональных данных получателей социальных услуг ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» строго соблюдать требования действующего законодательства, определяющего порядок обработки персональных данных, а также Положения о порядке обработки персональных данных субъектов ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН».

Я подтверждаю, что за исключением случаев и (или) при отсутствии условий, предусмотренных действующим законодательством, не имею права разглашать сведения о персональных данных получателей социальных услуг ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», относящиеся к категории их персональных данных, в частности сведения:

о документе, удостоверяющем личность получателя социальных услуг;

документах (сведениях), подтверждающих наличие у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, послужившие основанием для признания гражданина нуждающимся в социальных услугах в форме социального обслуживания на дому;

документе, подтверждающем место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг;

информации о лицах, проживающих совместно с получателем социальных услуг, о родственных связях получателя социальных услуг;

справки о размере пенсии и других доходах получателя социальных услуг, членов его семьи (при наличии), за последние 12 месяцев,

предшествующих месяцу подачи заявления о предоставлении социальных услуг;

заключении медицинской организации о состоянии здоровья и об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание на дому (приложение 2);

акте определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, в социальных услугах;

документах о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством;

СНИЛС или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения мною требований действующего законодательства и (или) Положения о порядке обработки персональных данных персональных данных получателей социальных услуг ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН», определяющих режим их обработки, в том числе в случае их незаконного разглашения или утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством, в частности ст. 90 ТК РФ.

С Положением о порядке обработки персональных данных персональных данных получателей социальных услуг ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» ознакомлен(а).

_____	_____
(дата)	(должность)
_____	_____
(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

Приложение № 4
к приказу от «7» 12 2021 №247-а

ТИПОВОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
сотрудника ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН»,
непосредственно осуществляющего обработку персональных данных,
в случае расторжения с ним трудового договора о прекращении
обработки персональных данных, ставших известными ему в связи
с исполнением должностных (трудовых) обязанностей
в ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____
_____,
паспорт: серия _____ номер _____, выдан_____
_____
_____,
обязуюсь прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных (трудовых) обязанностей, в случае прекращения заключенного со мной служебного контракта (трудового договора) и освобождения от должности, замещение которой предусматривает осуществление обработки персональных данных в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я уведомлен(-а) о том, что персональные данные являются конфиденциальной информацией, и обязан(-а) не раскрывать данную информацию третьим лицам, не распространять персональные данные, ставшие известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, без согласия субъекта персональных данных. Я предупрежден(-а) о том, что в случае нарушения данного обязательства буду привлечен(-а) к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ _____ «__» _____ 20__ года
(фамилия, инициалы) (подпись) (дата)

Приложение № 5
к приказу от «7» 12 2021 № 247-а

Директору ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН»
Потапенко Т.И.
от _____
фамилия, имя, отчество работника
паспорт серия _____
выдан _____
_____
когда и кем выдан
зарегистрированной(го) по адресу: _____
_____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, представляю Работодателю (оператору), свои персональные данные в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов при содействии в трудоустройстве, обучении и продвижении по работе, обеспечения личной моей безопасности, текущей трудовой деятельности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в трудовом договоре, личной карточке работника (унифицированная форма Т-2), трудовой книжке и полученная в течение срока действия настоящего трудового договора, в том числе: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, семейном положении и составе семьи, сведения об имущественном положении, доходах, задолженности, занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности; сведения о трудовом договоре и его исполнении (занимаемые должности, существенные условия труда, сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке, поощрениях и наказаниях, видах и периодах отпуска, временной нетрудоспособности, социальных льготах, командировании, рабочем времени и пр.), а также о других договорах (индивидуальной, коллективной материальной ответственности, ученических, оказания услуг и т. п.), заключаемых при исполнении трудового договора.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Работодателем (оператором) любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу Работодателем (оператором) по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам, включая банки, налоговые органы, в отделения пенсионного фонда, фонда социального страхования, фонда обязательного медицинского страхования, уполномоченным агентам и организациям; хранение моих персональных данных в течение 75 лет, содержащихся в документах, образующихся в деятельности Работодателя (оператора), согласно части 1 статьи 17 Закона от 22 октября 2004 г. № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а также при осуществлении любых иных действий с моими персональными

данными, указанными в трудовом договоре и полученными в течение срока действия трудового договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

А также настоящим подтверждаю, что осведомлен о внедрении системы фото- и видеонаблюдения в помещениях ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН» (далее – Работодатель) и выражаю свое согласие на использование работодателем системы видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности сторон трудового договора, контроля выполнения работниками Правил внутреннего трудового распорядка, обеспечения сохранности имущества, выявления нарушений законодательства Российской Федерации и локальных нормативных актов работодателя.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Работодателю (оператору) заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

_____	_____	/_____/
дата	подпись	фамилия, инициалы

Приложение № 6
к приказу от «7» 12 2021 №247-а

ТИПОВАЯ ФОРМА
разъяснения работнику юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные

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

Обязанность предоставления Вами персональных данных установлена ст. 65 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001. В случае отказа в предоставлении своих персональных данных либо предоставления неточных и (или) неполных персональных данных по отношению к заявленным целям обработки персональных данных, государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края "Новороссийский комплексный центр социального обслуживания населения" (далее – ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН") оставляет за собой право отказать Вам в дальнейшей работе.

Если ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН" выявит факт умышленного представления Вами неверных персональных данных, то ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН" может потребовать с Вас возмещения соответствующих затрат.

Мне, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

разъяснены юридические последствия отказа предоставления своих персональных данных уполномоченным лицам ГБУ СО КК «Новороссийский КЦСОН».

Я предупрежден(а), что в случае отказа в предоставлении своих персональных данных либо предоставления неточных и (или) неполных персональных данных по отношению к заявленным целям обработки персональных данных, ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН" не сможет осуществлять их обработку в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

"___" _____ 20__ года _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение № 7
к приказу от «7» 12 2021 № 247-а

ТИПОВАЯ ФОРМА
разъяснения получателю социальных услуг юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные

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

Обязанность предоставления Вами персональных данных установлена ст. 10 Федерального закона № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013. В случае отказа в предоставлении своих персональных данных либо предоставления неточных и (или) неполных персональных данных по отношению к заявленным целям обработки персональных данных, государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края "Новороссийский комплексный центр социального обслуживания населения" (далее – ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН") оставляет за собой право отказать Вам в дальнейшей работе. Если ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН" выявит факт умышленного представления Вами неверных персональных данных, то ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН" может потребовать с Вас возмещения соответствующих затрат.

Мне, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные уполномоченным лицам ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН").

Я предупрежден(а), что в случае отказа в предоставлении своих персональных данных либо предоставления неточных и (или) неполных персональных данных по отношению к заявленным целям обработки персональных данных, ГБУ СО КК "Новороссийский КЦСОН" не сможет осуществлять их обработку в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

"___" _____ 20__ года _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)