

Бюджетное учреждение социального обслуживания
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской
области
«Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»

ПРИКАЗ

28.02.2025 г.

№ 82

г. Харовск

Об утверждении форм согласий на
обработку персональных данных,
соглашений, актов и журналов учета

В соответствии со ст.88 Трудового кодекса РФ, в целях
исполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О
персональных данных", приказа Роскомнадзора от 28.10.2022 года №179,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму Соглашения о неразглашении персональных данных с лицом, имеющим доступ к персональным данным согласно Приложению №1 к данному приказу.
2. Утвердить форму Согласия на обработку персональных данных работников БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» согласно приложению №2 к данному приказу.
3. Утвердить форму Согласия на обработку персональных данных работников БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», разрешенных субъектом персональных данных для распространения согласно приложению №3 к данному приказу.
4. Утвердить форму журнала по учету мероприятий по контролю обеспечения защиты персональных данных согласно приложению №4 к данному приказу.
5. Утвердить форму журнала инструктажей работников по вопросам информационной безопасности согласно приложению №5 к данному приказу.
6. Утвердить форму журнала по учету запросов (обращений) субъектов персональных данных, их законных представителей согласно приложению №6 к данному приказу.

7. Утвердить форму журнала по учету пропуска субъектов персональных данных на территорию оператора согласно приложению №7 к данному приказу.

8. Утвердить форму журнала ознакомления с положениями законодательства РФ о персональных данных, локальными актами оператора по вопросам обработки персональных данных согласно приложению №8 к данному приказу.

9. Контроль по исполнению приказа возлагаю на себя.

И.о. директора



Т.С. Лукьянова

Соглашение о неразглашении персональных данных

г. Харовск

«__» _____ 20__ год

БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» в лице и.о. директора Лукьяновой Т.С., действующего на основании приказа Министерства социальной защиты населения №1550-к от 25.11.2024 года, именуемое в дальнейшем "Оператор", с одной стороны и

Фамилия, имя, отчество, принятый на должность, на основании трудового договора, именуемый(ая) в дальнейшем "Работник", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. По настоящему соглашению Работник, принимая во внимание факт необходимости сбора, обработки и хранения персональных данных _____

указать вид субъектов персональных данных

во время исполнения своих должностных обязанностей, обязуется соблюдать все требования приказов №77, 80, 81, 82 от 28.02.2025 года при работе с персональными данными, на которые распространяется режим конфиденциальности.

2. По настоящему соглашению, а также в рамках приказа №77 от 28.02.2025 года к персональным данным, не подлежащим разглашению, относится любая информация прямо или косвенно относящаяся к субъекту персональных данных.

3. Работник обязуется:

- соблюдать нормы действующего федерального законодательства и требования регуляторов по вопросам безопасности персональных данных;

- обрабатывать персональные данные _____

исключительно в целях _____

указать цели обработки персональных данных;

- принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от несанкционированного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий;

- не привлекать третьих лиц к обработке персональных данных и не раскрывать третьим лицам, включая сотрудников, не допущенных к работе с персональными данными, не распространять персональные данные _____

указать вид субъектов персональных данных

без их письменного согласия, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

- незамедлительно сообщить Оператору о допущенном либо ставшем известным факте разглашения или угрозы разглашения, незаконном получении или незаконном использовании переданных персональных данных;

- при достижении цели обработки персональных данных _____,

указать вид субъектов персональных данных

незамедлительно прекратить обработку персональных данных и уничтожить соответствующие персональные данные .

4. За разглашение сведений, касающихся персональных данных, или их утрату Работник несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и приказом №77 от 28.02.2025 года.

5. Обязанность по доказыванию факта разглашения персональных данных, по сбору доказательств, подтверждающих факт разглашения персональных данных, возлагается на Оператора.

6. Любой ущерб, причиненный субъекту персональных данных, вследствие раскрытия персональных данных, определяется и возмещается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Все споры и разногласия по настоящему соглашению по возможности будут решаться Сторонами путем проведения переговоров.

В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8. Настоящее соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до момента, пока Стороны не заявят о его расторжении.

Сторона, расторгающая настоящее соглашение, обязана уведомить другую Сторону за 5 дней до предполагаемой даты расторжения настоящего соглашения.

9. Любые изменения и дополнения к настоящему соглашению имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

10. По всем вопросам, не нашедшим решения в условиях настоящего соглашения, но прямо или косвенно вытекающим из отношений Сторон по нему, Стороны будут руководствоваться нормами и положениями действующего законодательства Российской Федерации.

11. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр хранится у Оператора, другой - у Работника.

12. Реквизиты и подписи Сторон:

БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям,
оставшимся без попечения родителей»

Ф. И. О. лица, имеющего доступ к
персональным данным

И.о. директора _____ Лукьянова Т.С.

подпись, инициалы, фамилия

М. П.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

зарегистрированный (ая) по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан органом _____

дата выдачи _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях:

- организации кадрового учета в учреждении, обеспечения соблюдения законов, заключения и исполнения обязательств по трудовым и гражданско- правовым договорам;
- ведения кадрового делопроизводства, содействия сотрудникам в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, пользовании льготами;
- исполнения требований налогового законодательства по вопросам исчисления и уплаты налога на доходы физических лиц, взносов во внебюджетные фонды и страховых взносов во внебюджетные фонды, пенсионного законодательства при передаче в ПФР персонифицированных данных о каждом получателе доходов, которые учитываются при начислении взносов на обязательное пенсионное страхование;
- заполнения первичной статистической документации в соответствии с трудовым, налоговым законодательством и иными федеральными законами;
- перечисления заработной платы в кредитную организацию, исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Социальный Фронт России, сведений подоходного налога в ФНС России, ведения централизованного бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», а также функционирования Единой централизованной информационной системы бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности, я уведомлен (а) и даю согласие на поручение обработки моих персональных данных **казенному учреждению Вологодской области «Центр социальных выплат»** (г.Вологда, ул. Благовещенская, д.9), в том числе в случае смены наименования (местонахождения);
- ведения централизованного бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности *БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»*, а также функционирования Единой централизованной информационной системы бюджетного (бюджетного) учета и отчетности я уведомлен(а) и даю согласие на поручение обработки моих персональных данных **бюджетному учреждению в сфере информационных технологий Вологодской области «Центр информационных технологий»** г.Вологда, ул.Герцена, д.27), в том числе в случае смены наименования (местонахождения) и **ООО НПО «Криста»** (г.Москва, пер.Шемиловский 2-й, д.4, помещение 4), в том числе в случае смены наименования (местонахождения).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст, национальность;
- дата и место рождения;
- паспортные данные гражданина Российской Федерации и заграничного паспорта;
- гражданство;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный), адрес электронной почты;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации и дополнительном профессиональном образовании;
- прохождение аттестаций, дата прохождения и принятых аттестационными комиссиями решениях и вынесенных рекомендаций;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут мне понадобиться для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;
- сведения о близких родственниках и факте их проживания за границей;
- пребывании за границей;
- отношение к воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- СНИЛС;
- ИНН;
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»;
- сведения о доходах, временной нетрудоспособности в БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»;
- сведения необходимые для перечисления заработной платы в кредитную организацию, указанную в моём заявлении;

- данные медицинских осмотров, заключений, экспертиз, данные полиса ОМС;
- сведениях о судимости;
- пребывании в отпусках и направлении в командировки;
- проведении служебных проверок и наложении дисциплинарных взысканий;
- биометрические данные(фотография) и дополнительных данных, которые я сообщил(а) в анкете.

Предоставляю БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», казенному учреждению Вологодской области «Центр социальных выплат», бюджетному учреждению в сфере информационных технологий Вологодской области «Центр информационных технологий» и ООО НПО «Криста» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, для достижения вышеуказанных целей, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой и передачей персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать работодателя, в случае изменения моих персональных данных.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Согласие на обработку персональных данных,

разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____ (ФИО),
 проживающий(ая) по адресу: _____,
 контактный телефон _____, адрес эл.почты _____,
 паспорт № _____ выдан _____ дата _____ (далее
 – Субъект персональных данных), в соответствии со ст.88 Трудового кодекса РФ,
 руководствуясь частью 9 статьи 9 и статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №
 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ-152), приказом Роскомнадзора от
 24.02.2021 № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку
 персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для
 распространения» и Положением об обработке персональных данных получателей
 социальных услуг БУ СО ВО Харовский центр помощи детям, оставшимся без попечения
 родителей», даю согласие БУ СО ВО Харовский центр помощи детям, оставшимся без
 попечения родителей», расположенному по адресу: г.Харовск. ул.Энергетиков, д.14 (далее
 –Учреждение, Оператор), в целях выполнения возложенных Уставом и действующим
 законодательством РФ на Учреждение функций, полномочий и обязанностей, на
 распространение неограниченному кругу лиц (с использованием средств
 автоматизации/или без использования таких средств) посредством информационных
 ресурсов Оператора:
 - официальный сайт Оператора (<https://cpdkharovsk.gov35.ru/>) (да/нет);
 - официальная группа в социальной сети «ВКонтакте» (да/нет);
 - иные (включая СМИ) _____ (да/нет);
 - внутренняя сеть учреждения.
 (условия ограничений – при наличии).
 моих персональных данных (далее – ПД), а именно:

Категория персональных данных:	Перечень персональных данных субъекта персональных данных	Разрешаю распространению (указать да/нет)	Условия ограничений (при наличии)
Общие	Фамилия		
	Имя		
	Отчество (при наличии)		
	Дата и место рождения		
	Данные об образовании		
	Данные о профессии		
	Данные трудовой книжки и личного дела		
Биометрические	Фотографическое изображение		
	Видеоизображение		
	Голос		

данных, уничтожен _____ (дата уничтожения) в присутствии членов комиссии
путем _____
(указать способ уничтожения: измельчения в шредере/сжигания и т. п.).

Если обработка персональных данных осуществляется оператором с использованием средств автоматизации:

Информационная система персональных данных, из которой были уничтожены
персональные данные субъекта персональных данных:

наименование
Персональные данные субъекта персональных данных в электронном виде уничтожены
_____(дата уничтожения) в присутствии членов комиссии
путем _____
(указать способ уничтожения: стирания с информационных носителей/физического
уничтожения носителей, на которых хранится информация).

Настоящий акт составлен в _____ экземплярах.

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

Председатель комиссии:

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

Члены комиссии:

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

*- субъект персональных данных вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих персональных данных оператором неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц. Отказ оператора в установлении субъектом персональных данных запретов и условий, предусмотренных настоящей статьей, не допускается. Установленные субъектом персональных данных запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня подписания в течение всего срока действия трудового договора.

В соответствии с пп. 12, 14 ст. 10.1 ФЗ-152 оставляю за собой право потребовать прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих персональных данных, ранее разрешенных для распространения, к любому лицу, обрабатывающему мои персональные данные, в случае несоблюдения положений настоящей статьи или обратиться с таким требованием в суд. Данное лицо обязано прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных в течение трех рабочих дней с момента получения моего требования или в срок, указанный во вступившем в законную силу решении суда, а если такой срок в решении суда не указан, то в течение трех рабочих дней с момента вступления решения суда в законную силу (требование должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению.

«__» _____ 20__ г.
дата заполнения заявления

Подпись Фамилия И.О.

**Акт
об уничтожении персональных данных**

г.Харовск, ул.Энергетиков, д.14

число, месяц, год

Комиссия, наделенная полномочиями приказом _____
должность, фамилия, инициалы лица, издавшего приказ N от число, месяц, год, в
составе:

председатель комиссии _____
должность, фамилия, имя, отчество

члены комиссии:

должность, фамилия, имя, отчество

должность, фамилия, имя, отчество

должность, фамилия, имя, отчество

должность, фамилия, имя, отчество

в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О
персональных _____ данных", _____ в _____ связи _____ с

указать причину уничтожения персональных данных: невозможность обеспечения
правомерности обработки персональных данных/достижение цели обработки персональных
данных/отзыв субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных
данных

приняла решение об уничтожении персональных данных

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта или иная информация, относящаяся к
определенному физическому лицу, чьи персональные данные были уничтожены (далее -
субъект персональных данных), обрабатываемых БУ СО ВО «Харовский центр помощи детям,
оставшимся без попечения родителей», адрес: Вологодская область, г.Харовск, ул.Энергетиков,
д.14.

Уничтожены следующие персональные данные субъекта персональных данных:

указать перечень категорий уничтоженных персональных данных.

Уничтожен материальный носитель, содержащий персональные данные субъекта
персональных данных: _____ (наименование носителя), на _____
(указать количество) листах.

Материальный носитель, содержащий персональные данные субъекта персональных