

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БРАТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ПРИКАЗ

24.12.2015г. Братск № 817

«О внесении изменений в приказ ректора от 14.04.2015г. № 216
«О вводе Положений об обработке и защите персональных данных
в ФГБОУ ВПО «БрГУ»

Учитывая изменения, внесенные в Федеральный закон от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и во исполнение служебной записки главного врача санатория-профилактория ФГБОУ ВО «БрГУ» Е.А. Прохоренко от 21.12.2015г., руководствуясь п. 4.20 Устава ФГБОУ ВО «БрГУ»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение в Приложение 2 к приказу ректора от 14.04.2015г. № 216 «О вводе Положений об обработке и защите персональных данных в ФГБОУ ВПО «БрГУ», изложив приложение № 1 к Положению об обработке и защите персональных данных пациентов санатория-профилактория ФГБОУ ВПО «БрГУ» в новой редакции (приложение к настоящему приказу).

2. Указанные изменения ввести в действие с 01.01.2016г.

3. Главному врачу санатория-профилактория Е.А. Прохоренко:

- ознакомить с настоящим приказом лиц, имеющих доступ к персональным данным пациентов;

- использовать в работе с пациентами с 01.01.2016г. новый бланк согласия пациента на обработку персональных данных.


5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. ректора



В.Б. Кашуба

Проект вносит:
Юридическое управление

Исполнитель: 
Посмитная А.Ю.
325-517

СОГЛАСОВАНО:

Первый проректор



В.Б. Кашуба

Главный врач санатория-профилактория



Е.А. Прохоренко

Приложение № 1
к Положению об обработке и защите
персональных данных пациентов
санатория-профилактория ФГБОУ ВПО
«БрГУ»

СОГЛАСИЕ
пациента на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О.)

во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. даю добровольное согласие – Санаторию – профилакторию ФГБОУ ВПО «БрГУ», расположенному по адресу: Российская Федерация, Иркутская область, г. Братск, ул. Студенческая, д.8, на обработку нижепоименованных моих персональных данных:

- фамилия имя отчество;
- дата рождения;
- место жительства или адрес по месту фактического проживания;
- контактная информация (номер телефона);
- паспортные данные;
- сведения о состоянии здоровья (результаты обследования и лечения);
- диагноз (в т.ч. код по МКБ-10);
- пол;
- факультет;
- группа;
- место работы и должность;
- семейное положение;
- иные сведения.

для их обработки в целях: _____

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение всего срока действия договора на оказание медицинских услуг.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных Пациентов Санатория - профилактория, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право Санатория - профилактория обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством РФ.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

« ___ » _____ 20__ года

(подпись)

(Ф.И.О. Пациента)