



УТВЕРЖДЕНО

Приказом №66

ООО «Ордовский и коллеги»

Ордовский-Танаевский В.В.

14 сентября 2026г.

ПОЛИТИКА ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Общие положения

1.1. Настоящая Политика определяет порядок обработки и защиты персональных данных в Обществе с ограниченной ответственностью «Ордовский и коллеги» (далее Оператор, Клиника) и разработана в соответствии со статьей 18.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее Закон о персональных данных).

1.2. Политика действует в отношении всех персональных данных, которые Оператор обрабатывает с использованием средств автоматизации и без их использования, и является общедоступным документом. Политика размещается на сайте Оператора www.ordovskiy.ru и на информационном стенде по адресу Оператора.

1.3. Оператор осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии Л041-01137-77/00368918 от 20.11.2015, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы. Сведения о состоянии здоровья пациентов составляют врачебную тайну (статья 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», далее Закон об охране здоровья) и относятся к специальной категории персональных данных (статья 10 Закона о персональных данных).

1.4. Сведения об Операторе: ООО «Ордовский и коллеги», ИНН 7727254508, ОГРН 1037727035367, адрес: 125284, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 35, стр. 1, телефон 8-495-120-09-81, электронная почта ord.clinica@yandex.ru.

1.5. Основные понятия, используемые в Политике:

- персональные данные (ПДн). Любая информация, относящаяся к прямо или косвенно, определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных);
- оператор персональных данных (оператор). Учреждение, самостоятельно или совместно с другими лицами организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели обработки, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными;
- обработка персональных данных. Любое действие (операция) или совокупность действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без их использования. Обработка персональных данных включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
- автоматизированная обработка персональных данных. Обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники;
- распространение персональных данных. Действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;

- предоставление персональных данных. Действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц;
- блокирование персональных данных. Временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных);
- уничтожение персональных данных. Действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных;
- обезличивание персональных данных. Действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных;
- информационная система персональных данных. Совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств;
- трансграничная передача персональных данных. Передача персональных данных на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу;
- субъект персональных данных. Физическое лицо, данные которого обрабатываются;
- конфиденциальность персональных данных. Обязательное для оператора и иных лиц, получивших доступ к персональным данным, требование не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом

2. Принципы обработки

2.1. Обработка персональных данных осуществляется на законной и справедливой основе, ограничивается достижением конкретных, заранее определенных и законных целей, не допускается обработка, несовместимая с целями сбора, а также объединение баз данных, обработка которых осуществляется в несовместимых целях.

2.2. Обрабатываются только те персональные данные, которые отвечают целям обработки, в объеме, не избыточном по отношению к заявленным целям. Оператор обеспечивает точность и достаточность данных и принимает меры по удалению или уточнению неполных или неточных данных.

2.3. Персональные данные хранятся в форме, позволяющей определить субъекта, не дольше, чем этого требуют цели обработки, если срок хранения не установлен федеральным законом или договором. По достижении целей или при утрате необходимости в их достижении данные уничтожаются или обезличиваются.

2.4. Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение персональных данных граждан Российской Федерации осуществляются с использованием баз данных, находящихся на территории Российской Федерации (часть 5 статьи 18 Закона о персональных данных). Трансграничная передача персональных данных Оператором не осуществляется.

2.5. Обработка персональных данных осуществляется Оператором следующими способами:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;

- автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по информационно-телекоммуникационным сетям или без таковой;
- смешанная обработка персональных данных.

2.6. Обработка сведений о состоянии здоровья пациентов в целях оказания медицинских услуг осуществляется на основании пункта 4 части 2 статьи 10 Федерального закона «О персональных данных» и не требует согласия. Письменное согласие требуется для обработки в иных целях, указанных в разделе 4, если иное основание не предусмотрено статьями 6 и 10 указанного закона. Отзыв согласия не прекращает обработку, осуществляемую на основании федерального закона

3. Категории субъектов и состав персональных данных

3.1. Пациенты и их законные представители: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; адрес; телефон; электронная почта; данные документа, удостоверяющего личность; номер полиса ДМС (при наличии); СНИЛС; сведения о состоянии здоровья, включая анамнез, жалобы, результаты осмотров и исследований, диагнозы, планы и результаты лечения, рентгенологические исследования, КЛКТ, МРТ, оптические оттиски, клинический фотопротокол; фото- и видеоизображения, запись голоса (материалы открытого видеонаблюдения и аудиофиксации в помещениях Клиники, записи телефонных переговоров); сведения об оказанных услугах и оплате, иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, оценки качества медицинской помощи.

3.2. Доверенные лица пациентов (лица, которым пациент разрешил передавать информацию о состоянии его здоровья): фамилия, имя, отчество, контактный телефон, степень родства или отношение к пациенту.

3.3. Работники Оператора, соискатели, а также физические лица, состоящие с Оператором в гражданско-правовых отношениях: данные, необходимые для трудовых и гражданско-правовых отношений в объеме, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами, в том числе:

- Анкетные и паспортные данные (ФИО, дата и место рождения, гражданство, серия и номер паспорта, дата выдачи, наименование выдавшего органа, адрес регистрации и фактического проживания).
- Сведения о трудовой деятельности и стаже (данные о предыдущих местах работы, квалификации, образовании, наличии специальных знаний или ученой степени, серия и номер дипломов/сертификатов).
- Сведения о семейном положении и составе семьи (в объеме, необходимом для предоставления льгот по ТК РФ).
- Контактные данные (номера телефонов, адреса электронной почты).
- Финансовые сведения (номер ИНН, СНИЛС, реквизиты банковского счета для перечисления заработной платы).
- Сведения, полученные в ходе трудовой деятельности: информация о заработной плате, налогах, поощрениях, дисциплинарных взысканиях, отпусках и больничных листах.
- Фото- и видеоизображение, полученное в процессе открытого функционирования системы видеонаблюдения на рабочем месте и в помещениях Работодателя (обработка ведется без цели установления личности, данные не используются в качестве биометрических персональных данных по ст. 11 ФЗ-152).

- Запись голоса (звуковая информация), полученная в процессе автоматической записи телефонных переговоров при использовании служебных телефонов клиники (для должностей, связанных с телефонным обслуживанием пациентов).
 - Сведения о дате, точном времени и месте входа/выхода (перемещения) работника, фиксируемые автоматизированной системой контроля и управления доступом (СКУД) по индивидуальным электронным пропускам.
 - Сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в медицинских заключениях, выданных по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), данные личных медицинских книжек (в объеме, необходимом для определения пригодности к выполнению трудовых обязанностей и соблюдения санитарно-эпидемиологических требований).
- 3.4. Посетители сайта Оператора: данные, указанные в формах записи и обратной связи; технические данные (IP-адрес, данные cookies, сведения об устройстве и браузере), собираемые метрическими сервисами при наличии согласия посетителя.
- 3.5. Представители контрагентов: фамилия, имя, отчество, должность, контактные данные, регистрационные сведения юридического лица, банковские реквизиты.

4. Цели и правовые основания обработки

- 4.1. Оказание медицинских услуг, установление диагноза, планирование и проведение лечения, ведение медицинской документации, обеспечение преемственности медицинской помощи. Правовые основания: договор на оказание платных медицинских услуг; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (статья 20 Закона об охране здоровья); пункт 4 части 2 статьи 10 и пункт 5 части 1 статьи 6 Закона о персональных данных (обработка в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну); статья 79 Закона об охране здоровья. Согласие на обработку персональных данных для этой цели не является условием оказания медицинской помощи.
- 4.2. Расчеты за оказанные услуги, ведение бухгалтерского и налогового учета, выдача документов для получения налогового вычета. Основания: договор, законодательство о бухгалтерском учете и налогах.
- 4.3. Напоминание о записи на прием, согласование времени визита, уведомление о готовности работ, информирование о результатах исследований. Основание: договор (обработка необходима для его исполнения); при использовании мессенджеров дополнительно согласие пациента на выбранный канал связи.
- 4.4. Направление информационных, справочных и рекламных сообщений о деятельности Клиники. Основание: отдельное согласие субъекта (статья 15 Закона о персональных данных, статья 18 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе»). Согласие может быть отозвано в любой момент, отзыв не влияет на оказание медицинских услуг.
- 4.5. Контроль качества телефонного обслуживания пациентов, совершенствование клиентского сервиса и минимизация ошибок при записи на прием.
- 4.6. Использование обезличенных или идентифицируемых клинических материалов (фотографий, изображений, описаний случаев) в научных, образовательных и публикационных целях. Основание: отдельное письменное согласие пациента (часть 3 статьи 13 Закона об охране здоровья). Без такого согласия материалы в указанных целях не используются.

- 4.6. Передача информации о состоянии здоровья пациента лицам, которых пациент определил в информированном добровольном согласии или в отдельном согласии. Основание: часть 7 статьи 20, часть 3 статьи 13 Закона об охране здоровья, письменное согласие пациента.
- 4.7. Обеспечение удобства посетителей сайта Клиники и повышение качества его функционирования.
- 4.8. Анализ пользовательской активности на сайте Клиники с помощью сервиса Яндекс.Метрика.
- 4.9. Обеспечение безопасности пациентов, работников и имущества, контроль качества оказания медицинских услуг, разрешение спорных ситуаций: видеонаблюдение и аудиофиксация в лечебных кабинетах и общей зоне Клиники. Основание: законный интерес Оператора (пункт 7 части 1 статьи 6 Закона о персональных данных), Положение о видеонаблюдении и аудиофиксации, уведомление пациентов и посетителей информационными табличками и настоящей Политикой. Порядок доступа к записям, срок хранения и выдача записей установлены указанным Положением.
- 4.10. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, работа врачебной комиссии, рассмотрение обращений и претензий пациентов, защита прав Оператора в претензионном и судебном порядке. Основания: статьи 48, 90 Закона об охране здоровья; пункт 6 части 2 статьи 10 Закона о персональных данных (обработка, необходимая для установления или осуществления прав субъекта или третьих лиц, а равно в связи с осуществлением правосудия); пункт 3 части 1 статьи 6 Закона о персональных данных.
- 4.11. Исполнение обязанностей, возложенных на медицинскую организацию федеральными законами: передача сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, ответы на запросы органов, указанных в части 4 статьи 13 Закона об охране здоровья, налоговая и статистическая отчетность.
- 4.12. Заключение, исполнение и прекращение трудового договора в соответствии с ТК РФ, ведение кадрового и бухгалтерского учета, организация и контроль выполнения должностных обязанностей, оценка результатов работы, содействие в обучении и продвижении по службе, начисление и выплата заработной платы, расчет и перечисление налоговых платежей и страховых взносов.
- 4.13. Обеспечение сохранности имущества Работодателя, Работника и третьих лиц (пациентов), контроль соблюдения требований охраны труда, техники безопасности, внутреннего трудового распорядка и санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации.
- 4.14. Обеспечение установленного в клинике внутриобъектового и пропускного режимов, автоматизированный учет фактического рабочего времени сотрудников и контроль за соблюдением трудовой дисциплины.
- 4.15. Организация и обеспечение прохождения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в соответствии с требованиями законодательства РФ, контроль отсутствия медицинских противопоказаний к осуществлению трудовой деятельности в сфере здравоохранения.
- 4.16. Трудовые отношения, кадровый и воинский учет, охрана труда: Трудовой кодекс Российской Федерации и иные федеральные законы.

5. Условия обработки, доступ и передача

5.1. К персональным данным имеют доступ только работники Оператора, которым это необходимо для исполнения должностных обязанностей, согласно утвержденному перечню должностей. Все работники Оператора и лица, привлекаемые по гражданско-правовым договорам, принимают обязательство о неразглашении персональных данных и врачебной тайны.

5.2. Оператор вправе поручить обработку персональных данных третьим лицам на основании договоров, содержащих обязательства конфиденциальности и защиты персональных данных, в целях обеспечения лечебно-диагностического процесса и функционирования инфраструктуры клиники. К таким лицам относятся:

- операторы медицинских информационных систем (МИС) — в целях ведения электронной медицинской карты и автоматизации учета;
- лица, осуществляющие техническое обслуживание информационных систем, ИТ-инфраструктуры, а также систем видео- и аудиофиксации клиники;
- операторы связи и IP-телефонии — в целях фиксации, записи и хранения телефонных переговоров для контроля качества обслуживания;
- сторонние медицинские организации и зуботехнические лаборатории — в объеме, необходимом для проведения лабораторных исследований, изготовления ортопедических/ортодонтических конструкций и содействия в оказании медицинской помощи.

Лицо, осуществляющее обработку по поручению, не обязано получать согласие субъекта, обязано соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность данных. Перечень таких лиц предоставляется субъекту по запросу.

Передача данных иным лицам осуществляется только в случаях, прямо предусмотренных федеральным законом.

5.3. Персональные данные пациентов не передаются третьим лицам, за исключением случаев: наличия письменного согласия пациента; обмена информацией с медицинскими организациями в целях оказания медицинской помощи (пункт 8 части 4 статьи 13 Закона об охране здоровья); запросов органов и в случаях, прямо предусмотренных частью 4 статьи 13 Закона об охране здоровья; иных случаев, установленных федеральным законом.

5.4. Медицинская документация и медицинские изображения не пересылаются через мессенджеры и личную электронную почту работников. Выдача документов и записей оформляется в установленном Оператором порядке.

5.5. Доступ к видео и аудиозаписям осуществляется в соответствии с Положением о видеонаблюдении и аудиофиксации.

5.5. Обработка персональных данных без использования средств автоматизации осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687.

6. Сроки обработки и хранения

6.1. Медицинская документация (медицинская карта стоматологического пациента с приложенными результатами исследований) хранится в течение 25 лет с даты последнего обращения пациента в помещении Оператора.

6.2. Договоры, акты, платежные документы хранятся в течение сроков, установленных законодательством о бухгалтерском учете и налогах, но не менее 5 лет после окончания года, в котором завершено исполнение договора.

6.3. Записи видеонаблюдения и аудиофиксации хранятся в течение срока, установленного Положением о видеонаблюдении и аудиофиксации, после чего автоматически уничтожаются, кроме записей, выгруженных по акту в связи со спором, обращением или запросом уполномоченного органа.

6.4. Персональные данные сотрудников хранятся в течение всего срока действия трудового договора, а после его прекращения — в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ для хранения кадровой и бухгалтерской документации (до 50/75 лет).

- Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи Работодателю письменного заявления. В случае отзыва согласия Работодатель вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия только при наличии оснований, предусмотренных пунктами 2–11 части 1 статьи 6 ФЗ-152 и ТК РФ.

6.4. Данные, обрабатываемые на основании согласия, обрабатываются до отзыва согласия или достижения цели, после чего уничтожаются, если иное основание для их хранения не установлено законом. Работодатель вправе продолжить обработку персональных данных без согласия работника только при наличии оснований, предусмотренных пунктами 2–11 части 1 статьи 6 ФЗ-152 и ТК РФ.

6.5. Уничтожение персональных данных производится комиссией с составлением акта в порядке, установленном Роскомнадзором.

7. Права субъекта персональных данных

7.1. Субъект вправе получить сведения, предусмотренные частью 7 статьи 14 Закона о персональных данных: подтверждение факта обработки, правовые основания и цели, способы обработки, наименование и адрес Оператора, сведения о лицах (за исключением работников Оператора), которым данные могут быть раскрыты, обрабатываемые данные и источник их получения, сроки обработки и хранения, порядок осуществления прав, сведения о лице, осуществляющем обработку по поручению.

7.2. Субъект вправе требовать уточнения, блокирования или уничтожения персональных данных, являющихся неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являющимися необходимыми для заявленной цели, а также отозвать согласие на обработку.

7.3. Запрос направляется по почтовому адресу или электронной почте Оператора, либо подается лично. Запрос должен содержать сведения, предусмотренные частью 3 статьи 14 Закона о персональных данных: номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе, сведения, подтверждающие участие субъекта в отношениях с Оператором (например, номер договора или дата обращения), подпись. Оператор отвечает в течение 10 рабочих дней с даты получения запроса; срок может быть продлен не более чем на 5 рабочих дней с направлением мотивированного уведомления.

7.4. Отзыв согласия не влечет прекращения обработки, если Оператор вправе продолжать ее без согласия на основании федерального закона (в частности, хранение медицинской документации и финансовых документов в установленные сроки).

7.5. Пациент вправе знакомиться с оригиналом медицинской документации и получать ее копии и выписки в порядке, установленном статьей 22 Закона об охране здоровья и приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 789н. Запрос принимается в письменной форме.

8. Меры по обеспечению безопасности

8.1. Оператор принимает правовые, организационные и технические меры, предусмотренные статьями 18.1 и 19 Закона о персональных данных, в том числе: назначение ответственного за

организацию обработки; издание локальных актов по вопросам обработки персональных данных; определение уровня защищенности информационных систем и оценку вреда в соответствии с требованиями; ограничение доступа в помещения, где обрабатываются персональные данные; учет носителей; резервное копирование; антивирусную защиту и разграничение доступа; ознакомление и обучение работников, осуществляющих обработку персональных данных; внутренний контроль соответствия обработки требованиям закона.

8.2. При выявлении неправомерной или случайной передачи персональных данных, повлекшей нарушение прав субъектов, Оператор уведомляет Роскомнадзор в течение 24 часов с момента выявления инцидента, а о результатах внутреннего расследования в течение 72 часов (часть 3.1 статьи 21 Закона о персональных данных).

9. Заключительные положения

9.1. Политика пересматривается при изменении законодательства, целей или способов обработки. Актуальная редакция размещается на сайте и на информационном стенде Оператора.

9.2. Вопросы, не урегулированные Политикой, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Паспорт серия _____, номер _____, выдан « ____ » _____ года,

Адрес: _____

Раздел заполняется:

- законным представителем лица, не достигшего возраста 18 лет,
- законным представителем лица, признанного недееспособным,
- представителем по доверенности (иному документу).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество **представителя субъекта персональных данных** полностью)
адрес: _____

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: _____

в соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе, **даю согласие** на обработку моих персональных данных (персональных данных представляемого мною лица) Обществу с ограниченной ответственностью «Ордовский и коллеги» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 125284, г. Москва, пр-кт Ленинградский, д. 35, стр. 1.

Я уведомлен(а), что дача настоящего Согласия не является условием оказания мне медицинской помощи: сведения о состоянии здоровья обрабатываются медицинской организацией в целях оказания медицинских услуг на основании пункта 4 части 2 статьи 10 Федерального закона № 152-ФЗ.

Цели обработки: оказание медицинских услуг, установление диагноза, планирование и ведение диагностики и лечения, ведение медицинской документации, исполнение обязанностей, возложенных на медицинскую организацию федеральными законами: передача сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, ответы на запросы органов, указанных в части 4 статьи 13 Закона об охране здоровья, налоговая и статистическая отчетность; обмен сведениями с медицинскими организациями в интересах моего обследования и лечения при условии сохранения третьими лицами врачебной тайны и персональных данных; расчеты за медицинские услуги и выдача финансовых документов; контроль качества и безопасности медицинской деятельности этапов лечения (ведение клинического фотопротокола и фотофиксация исключительно для использования во внутренней медицинской документации Оператора), работа врачебной комиссии, рассмотрение обращений и претензий пациентов, защита прав Оператора в претензионном и судебном порядке; обеспечение безопасности пациентов, посетителей и работников, объективное разрешение спорных ситуаций (в части видеонаблюдения и аудиофиксации в помещениях Оператора); контроль качества обслуживания (в части записи телефонных переговоров); переписка и уведомления о визитах, услугах, графике работы врача и клиники по почте, электронной почте, в мессенджерах, смс и телефонных звонках.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; адрес; телефон; электронная почта; данные документа, удостоверяющего личность; номер полиса ДМС (при наличии); СНИЛС; сведения о состоянии здоровья, включая анамнез, жалобы, результаты осмотров и исследований, диагнозы, планы и результаты лечения, рентгенологические исследования, КЛКТ, МРТ, оптические оттиски, клинический фотопrotocol; фото- и видеоизображения, запись голоса (материалы открытого видеонаблюдения и аудиофиксации в помещениях Клиники, записи телефонных переговоров); сведения об оказанных услугах и оплате, иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, оценки качества медицинской помощи.

Лица, обрабатывающие данные по поручению Оператора: Оператор вправе поручить обработку моих персональных данных третьим лицам на основании договоров, содержащих обязательства конфиденциальности и защиты персональных данных в целях обеспечения лечебно-диагностического процесса и функционирования инфраструктуры клиники:

- операторы медицинских информационных систем (МИС) — в целях ведения электронной медицинской карты и автоматизации учета;
- лица, осуществляющие техническое обслуживание информационных систем, ИТ-инфраструктуры, а также систем видео- и аудиофиксации клиники;
- операторы связи и IP-телефонии — в целях фиксации, записи и хранения телефонных переговоров для контроля качества обслуживания;
- сторонние медицинские организации и зуботехнические лаборатории — в объеме, необходимом для проведения лабораторных исследований, изготовления ортопедических/ортодонтических конструкций и содействия в оказании медицинской помощи. Передача данных иным лицам осуществляется только в случаях, прямо предусмотренных федеральным законом.

Перечень действий с данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Обработка осуществляется с использованием средств автоматизации (медицинская информационная система, находящаяся на территории Российской Федерации) и без их использования.

Срок действия и отзыв: Согласие может быть отозвано в любой момент путем подачи в Клинику письменного заявления. Я уведомлен(а), что после отзыва согласия Оператор вправе продолжать обработку данных без моего согласия в случаях, предусмотренных федеральным законом, в том числе хранить медицинскую документацию в установленные сроки.

Я выражаю согласие на ведение открытого видеонаблюдения и аудиозаписи в лечебных кабинетах и общей зоне помещений Оператора. Уведомлен(а), что видеозаписи, аудиозаписи и данные клинического фотопrotocol являются строго конфиденциальными и защищены режимом врачебной тайны.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

УВЕДОМЛЕНИЕ о передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)

Уважаемый пациент!

Уведомляем Вас о том, что в случаях и объеме, установленных законодательством Российской Федерации (статья 91.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 № 140, подпункт «е» пункта 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852), медицинская организация передает сведения о медицинской организации, ее медицинских работниках и об оказанной медицинской помощи в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Передача персональных данных в составе электронных медицинских документов осуществляется в целях обеспечения преемственности оказания медицинской помощи и Вашего доступа к услугам в личном кабинете портала «Госуслуги».

Обработка сведений в ЕГИСЗ осуществляется с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и режима врачебной тайны.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____, номер _____,

Выдан _____
«___» _____ года,

Раздел заполняется:

- законным представителем лица, не достигшего возраста 18 лет,
- законным представителем лица, признанного недееспособным,
- представителем по доверенности (иному документу).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных полностью)
адрес: _____

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: _____

С настоящим уведомлением ознакомлен(а). **Прошу осуществлять передачу сведений в следующем порядке (отметьте выбранный вариант X):**

• **[] ПОЛНОЕ СОГЛАСИЕ**

Выражаю согласие на передачу сведений об оказанной мне медицинской помощи в ЕГИСЗ в полном объеме, включая мои персональные данные (ФИО, СНИЛС, паспортные данные) и электронные медицинские документы. Мне известно, что данные документы будут доступны мне в личном кабинете на портале «Госуслуги».

• **[] ОТКАЗ ОТ ПЕРЕДАЧИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОГЛАСИЕ НА ОБЕЗЛИЧЕННЫЕ ДАННЫЕ**

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» **ЗАЯВЛЯЮ О СВОЕМ ОТКАЗЕ** на передачу в ЕГИСЗ моих персональных данных, идентифицирующих мою личность, а также сформированных электронных медицинских документов.

Одновременно с этим, на основании ч. 3 ст. 91.1 ФЗ № 323-ФЗ, **ДАЮ СОГЛАСИЕ на передачу в ЕГИСЗ исключительно обезличенных сведений** об оказанной мне медицинской помощи для целей статистического учета и формирования систем отчетности. Мне разъяснено, что в связи с моим отказом медицинские документы по данному случаю обращения не будут доступны в моем личном кабинете на портале «Госуслуги».

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

«___» _____ 202 г.

СОГЛАСИЕ на распространение персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

Паспорт серия _____, номер _____, выдан « _____ » _____ года

Адрес: _____

далее «Пациент», свободно, своей волей и в своём интересе, в соответствии со статьёй 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьями 9, 10 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьёй 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации **даю согласие** Обществу с ограниченной ответственностью «Ордовский и коллеги», расположенному по адресу: 125284, г. Москва, пр-кт Ленинградский, д. 35, стр. 1, (далее – Оператор), на обработку и распространение (предоставление доступа неограниченному кругу лиц) моих персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, на следующих условиях:

1. **Перечень данных и материалов:** сведения об анамнезе, диагнозах, плане и этапах лечения; результаты клинического и инструментального обследования; фотографии лица и полости рта, фото- и видеозаписи этапов лечения, скан лица; рентгенологические изображения (ортопантограмма, телерентгенограмма, конусно-лучевая компьютерная томография), магнитно-резонансная томография; записи кондилографии; цифровые и гипсовые модели челюстей; относительные сроки лечения и наблюдения.
2. **Цели обработки и опубликования:** научные, образовательные и просветительские, включая подготовку и издание книг (в том числе книги о клинической гнатологии), научных статей и учебных материалов, чтение докладов и лекций, обучение врачей и зубных техников, информирование пациентов о методах диагностики и лечения.
3. **Обезличивание:** фамилия, имя, отчество и иные прямо идентифицирующие сведения не публикуются; Пациент обозначается условным кодом; календарные даты заменяются относительными; служебные подписи на снимках и распечатках (ФИО, дата рождения) удаляются или маскируются до опубликования.
4. **Изображения лица** (в соответствии со статьёй 152.1 ГК РФ) отметить один вариант:
 - ☐ разрешаю опубликование фотографий лица (анфас, профиль, улыбка) без маскировки;
 - ☐ разрешаю опубликование фотографий лица только с маскировкой области глаз;
 - ☐ запрещаю опубликование фотографий лица (публикуются только внутриротовые снимки, рентгенограммы и модели челюстей).
5. **Ресурсы опубликования** (отметить разрешённые):
 - ☐ печатные и электронные издания книги и их переиздания;
 - ☐ научные журналы, сборники и профессиональные издания;
 - ☐ доклады, лекции, конференции и учебные курсы для специалистов;
 - ☐ образовательные интернет-ресурсы для врачей (профессиональные каналы и платформы);
 - ☐ информационные ресурсы Оператора для пациентов (сайт ordovskiy.ru, официальные страницы Оператора в социальных сетях).

6. **Перечень действий с данными:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, передача (предоставление, доступ), распространение путём опубликования в объёме, разрешённом настоящим согласием, блокирование, удаление, уничтожение. Обработка смешанная, с использованием средств автоматизации и без них.
7. **Передача третьим лицам** (издательство, редакция, организатор конференции) допускается только в составе обезличенных материалов, подготовленных к опубликованию для целей пункта 2. Для иных целей данные третьим лицам не передаются.
8. **Безвозмездность:** Настоящее согласие дается Пациентом на безвозмездной основе. Пациент подтверждает, что не имеет и не будет иметь к Оператору, издательствам или авторам публикаций никаких имущественных и финансовых требований в связи с использованием и распространением указанных в согласии материалов.
9. **Срок действия:** согласие действует с даты подписания бессрочно, до его отзыва Пациентом.
10. **Отзыв согласия** осуществляется письменным заявлением на адрес Оператора. Заявление должно содержать фамилию, имя, отчество Пациента, контактную информацию и перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Со дня получения отзыва Оператор прекращает обработку и не включает материалы в новые публикации. Отзыв не распространяется на экземпляры изданий и материалы, правомерно обнародованные до его получения.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКА

Я, _____
фамилия, имя отчество работника

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее — ФЗ-152) и статьей 86 Трудового кодекса РФ, действуя свободно, своей волей и в своем интересе, **даю согласие** на обработку моих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью «ОРДОВСКИЙ И КОЛЛЕГИ» (далее «Оператор»), ИНН 7727254508, ОГРН 1037727035367, расположенному по адресу: 125284, г. Москва, пр-кт Ленинградский, д. 35, стр. 1. на следующих условиях:

ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НА ОБРАБОТКУ КОТОРЫХ ДАЕТСЯ СОГЛАСИЕ:

- Анкетные и паспортные данные (ФИО, дата и место рождения, гражданство, серия и номер паспорта, дата выдачи, наименование выдавшего органа, адрес регистрации и фактического проживания).
- Сведения о трудовой деятельности и стаже (данные о предыдущих местах работы, квалификации, образовании, наличии специальных знаний или ученой степени, серия и номер дипломов/сертификатов).
- Сведения о семейном положении и составе семьи (в объеме, необходимом для предоставления льгот по ТК РФ).
- Контактные данные (номера телефонов, адреса электронной почты).
- Финансовые сведения (номер ИНН, СНИЛС, реквизиты банковского счета для перечисления заработной платы).
- Сведения, полученные в ходе трудовой деятельности: информация о заработной плате, налогах, поощрениях, дисциплинарных взысканиях, отпусках и больничных листах.
- Мое фото- и видеоизображение, полученное в процессе открытого функционирования системы видеонаблюдения на рабочем месте и в помещениях Работодателя (обработка ведется без цели установления личности, данные не используются в качестве биометрических персональных данных по ст. 11 ФЗ-152).
- Запись моего голоса (звуковая информация), полученная в процессе автоматической записи телефонных переговоров при использовании служебных телефонов клиники (для должностей, связанных с телефонным обслуживанием пациентов).
- Сведения о дате, точном времени и месте моего входа/выхода (перемещения), фиксируемые автоматизированной системой контроля и управления доступом (СКУД) по индивидуальным электронным пропускам (картам/ключам).
- Сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в медицинских заключениях, выданных по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), данные личных медицинских книжек (в объеме, необходимом для определения пригодности к выполнению трудовых обязанностей и соблюдения санитарно-эпидемиологических требований).

ЦЕЛИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:

- Заключение, исполнение и прекращение трудового договора в соответствии с ТК РФ, ведение кадрового и бухгалтерского учета.
- Организация и контроль выполнения должностных обязанностей, оценка результатов работы, содействие в обучении и продвижении по службе.
- Начисление и выплата заработной платы, расчет и перечисление налоговых платежей и страховых взносов.
- Обеспечение моей личной безопасности, безопасности пациентов и иных лиц, находящихся в помещениях клиники.
- Обеспечение сохранности имущества Работодателя, Работника и третьих лиц (пациентов).
- Контроль соблюдения требований охраны труда, техники безопасности, внутреннего трудового распорядка и санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации.

- Контроль качества и безопасности оказания медицинской помощи пациентам, фиксация этапов лечения для объективного разрешения конфликтных ситуаций.
- Контроль качества телефонного обслуживания пациентов, совершенствование клиентского сервиса и минимизация ошибок при записи на прием.
- Обеспечение установленного в клинике внутриобъектового и пропускного режимов, автоматизированный учет фактического рабочего времени сотрудников и контроль за соблюдением трудовой дисциплины.
- Организация и обеспечение прохождения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в соответствии с требованиями законодательства РФ, контроль отсутствия медицинских противопоказаний к осуществлению трудовой деятельности в сфере здравоохранения.

ПЕРЕЧЕНЬ ДЕЙСТВИЙ С ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ:

Настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий (операций) с персональными данными: сбор, регистрация, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, просмотр и прослушивание (для аудио/видеоматериалов), включая передачу (предоставление, доступ) третьим лицам — медицинским организациям, проводящим обязательные периодические медицинские осмотры на основании заключенных с Работодателем договоров, а также в уполномоченные государственные органы (Роспотребнадзор, Социальный фонд России) в случаях, предусмотренных законодательством РФ (в т.ч. в СФР, ИФНС, военкоматы), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.

МЕТОДЫ ОБРАБОТКИ:

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации (ИСПДн МИС, Кадры и Бухгалтерия, IP-Телефония и аудиофиксация, система охранного видеонаблюдения и видеофиксации, система контроля и управления доступом (СКУД) и другие ИСПДн), так и без использования таких средств (на бумажных носителях).

СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАСИЯ И ПОРЯДОК ЕГО ОТЗЫВА:

- Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока действия трудового договора, а после его прекращения — в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ для хранения кадровой и бухгалтерской документации (до 50/75 лет).
- Данные видеонаблюдения и записи телефонных разговоров хранятся в течение сроков, установленных локальными нормативными актами Работодателя (Положением о видеонаблюдении), но не более сроков, необходимых для достижения целей их обработки.
- Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи Работодателю письменного заявления. В случае отзыва согласия Работодатель вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия только при наличии оснований, предусмотренных пунктами 2–11 части 1 статьи 6 ФЗ-152 и ТК РФ.

 паспорт _____ № _____, выдан _____,
 зарегистрирован по адресу: _____

 Подпись Работника

«__»____2026

СОГЛАСИЕ СОТРУДНИКА
НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(предоставление доступа неограниченному кругу лиц)

Я, _____,

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю Обществу с ограниченной ответственностью «ОРДОВСКИЙ И КОЛЛЕГИ», ИНН 7727254508, ОГРН 1037727035367, расположенному по адресу: 125284, г. Москва, пр-кт Ленинградский, д. 35, стр. 1, (далее – «Оператор») **согласие на распространение** моих персональных данных на условиях, указанных ниже.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ ОПЕРАТОРА, НА КОТОРЫХ БУДУТ РАЗМЕЩЕНЫ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:

- Официальный сайт Оператора в сети Интернет: www.ordovskiy.ru
- Информационный стенд («Уголок потребителя») в помещении Оператора по адресу: г. Москва, пр-кт Ленинградский, д. 35, стр. 1
- Иные способы распространения (передача третьим лицам в рекламных целях, публикация в сторонних каталогах без дополнительного согласования) запрещены.

ЦЕЛИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:

- Исполнение требований законодательства РФ в сфере охраны здоровья, включая Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, в части обязательного информирования граждан о квалификации и графике работы медицинских работников;
- Информационное сопровождение деятельности клиники, презентация кадрового состава, а также ознакомление пациентов с биографией, профессиональным опытом и фотоизображениями специалистов на официальных ресурсах организации.

КАТЕГОРИИ И ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ КОТОРЫХ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ СОГЛАСИЕ:

Перечень персональных данных сотрудника	Разрешаю распространение	Не разрешаю распространение	Подпись сотрудника
Фамилия, Имя, Отчество	☐	☐	
Занимаемая должность	☐	☐	
Фото, видео-изображение	☐	☐	
Сведения об образовании и квалификации	☐	☐	
Сведения о трудовом стаже и опыте работы	☐	☐	
График работы и часы приема	☐	☐	

Условия и запреты на обработку вышеуказанных данных:

(заполняется сотрудником при наличии запретов; если запретов/условий нет, укажите «Нет»)

СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАСИЯ И ПОРЯДОК ЕГО ОТЗЫВА:

1. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока действия моего трудового договора с Оператором, либо до достижения целей обработки, либо до момента его отзыва.
2. Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент. Для этого я обязуюсь направить Оператору письменное требование (заявление) в произвольной форме. Оператор обязан прекратить распространение моих персональных данных в течение 10 рабочих дней со дня получения такого требования.

паспорт _____ № _____, выдан _____,
зарегистрирован по адресу: _____

Подпись Работника

«__»____2026