

Договор поручения
на обработку персональных данных,
с последующим их предоставлением в Рабочий кабинет работодателя
(договор присоединения)

г. Ханты-Мансийск

07 марта 2023 года

Лицо (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель), заинтересованное в оперативном получении результатов медицинских услуг, оказанных его работникам, именуемое в дальнейшем «**Заказчик**» и

Автономная некоммерческая организация «Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики», именуемая в дальнейшем «**Оператор**», в лице Рупчевой Натальи Владимировны, действующей на основании Доверенности, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Заказчик поручает, а Оператор принимает на себя обязательство совершать от имени Заказчика обработку персональных данных потребителей медицинских услуг (далее - Поручение) с целью формирования единого банка данных медицинских осмотров, медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований работников ПАО «Газпром Нефть», его подрядчиков, работников организаций из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчиков (далее – субъекты персональных данных) для последующего их предоставления вышеуказанным организациям посредством информационной системы Redmine (<https://task.cpphmao.ru>) (далее – Информационная система) в информационную систему «Личный кабинет – платформа Единой базы медицинских данных» (далее – Рабочий кабинет работодателя, РКР).

1.2. Заключение настоящего Договора осуществляется в соответствии со статьями 428, 435, 438 Гражданского кодекса Российской Федерации путем присоединения к Договору. Заказчик считается присоединившимся к настоящему Договору и безусловно принявшим его условия в полном объеме в случае направления Оператору Заявления о присоединении по форме Приложения № 1 к настоящему Договору.

1.3. Срок исполнения Поручения по договору: один год с момента заключения настоящего договора. В случае пролонгации Договора срок исполнения Поручения продляется на срок действия Договора.

1.4. Заказчик гарантирует:

- персональные данные получены законными способами, цели сбора персональных данных совместимы с целями, указанными в п. 1.1 настоящего Договора;

- имеется следующие согласия субъекта персональных данных:

а) на обработку персональных данных;

б) на передачу персональных данных третьим лицам;

в) на поручение Оператору обработки персональных данных.

- хранение персональных данных осуществляется в форме, позволяющей определить субъекта персональных данных, не дольше чем этого требуют цели обработки персональных данных, в том числе по настоящему Договору;

- своевременное доведение до Оператора информации в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных полностью или частично.

1.5. Оператор гарантирует обеспечение условий обработки персональных данных, установленных ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом ФСТЭК России от 18.02.2013 № 21 «Об утверждении Составы и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных

данных», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

1.6. Перечень действий (операций) по обработке персональных данных, осуществляемых Оператором посредством использования Информационной системы, РКР в рамках Поручения: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача (доступ), блокирование, обезличивание, удаление из Информационной системы.

1.7. Перечень персональных данных, обрабатываемых Оператором в рамках Поручения: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; адрес проживания; адрес прописки; контактный телефон; адрес электронной почты; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты полиса ОМС (ДМС); сведения о месте работы или учёбы; страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС); данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью.

1.8. Оператор в целях, указанных в п. 1.1. настоящего Договора, вправе осуществлять передачу (только доступ) персональных данных следующим лицам:

1) Публичное акционерное общество «Газпром-Нефть» (ИНН 5504036333, ОГРН 1025501701686);

2) организациям из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчикам, работникам которых оказывались медицинские услуги, указанные в пункте 1.1. Договора, согласно Перечню, форма которого предусмотрена Приложением № 2 настоящего Договора;

1.9. Оператор выполняет Поручение лично посредством использования Информационной системы, РКР.

1.10. В случае обращения к Оператору субъекта персональных данных с запросом, основанным на ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Оператор информирует об этом Заказчика и действует в соответствии с ее инструкциями.

1.11. Заказчик самостоятельно определяет лицо (лиц), ответственное (-ых) за организацию обработки персональных данных, и куратора (-ов) исполнения настоящего Договора и включает сведения о них в Заявление о присоединении с указанием Ф.И.О. данных лиц, их должностей, контактных номеров телефона и адресов электронной почты.

1.11.1. В случае изменения состава ответственных лиц и кураторов Заказчика, сведения о новых ответственных лицах и кураторах и их контактных данных Заказчиком в срок, не превышающий 7 календарных дней, доводятся до куратора Договора со стороны Оператора официальным письмом Заказчика, оформленным в свободной форме.

1.12. Куратор настоящего Договора со стороны Оператора – Золотова Полина Сергеевна, +7 (3467) 362-555, доб. 457, e-mail: zolotovaps@cphmao.ru.

Лицо Оператора, ответственное за техническое сопровождение и подключение к Информационной системе – Гилева Екатерина Дмитриевна, +7 (3467) 362-555, доб. 340, e-mail: 340@cphmao.ru. Контакты технической поддержки: +7 (3462) 362-462, e-mail: 911@cphmao.ru. Контакты лица, ответственного за организацию обработки персональных данных: +7 (3467) 362-555, доб. 195.

1.13. В случае изменения состава ответственных лиц, сведения о новых ответственных лицах и их контактных данных будут размещены на официальном сайте Оператора в разделе «Договор присоединения с услугой по оцифровке медицинских документов», также указанные изменения будут внесены в текст настоящего Договора.

2. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

2.1. Оператор при выполнении Поручения обязуется соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных.

2.2. Оператор при обработке персональных данных принимает необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

2.3. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении данных, ставших им известными при исполнении настоящего Договора.

2.4. Обрабатываемые персональные данные подлежат удалению из Информационной системы или обезличиванию по достижении целей обработки в рамках настоящего Договора или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Заказчик обязуется:

3.1.1. Обеспечивать защиту информации и осуществлять контроль доступа к информации.

3.1.2. Выдать Оператору доверенность, удостоверяющую его полномочия, необходимые для исполнения Поручения, по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Договору.

3.1.3. Предоставить контактную информацию (Ф.И.О., номер мобильного и рабочего телефона, адрес электронной почты) следующих работников Заказчика:

3.1.3.1. организующих передачу медицинских сведений в Информационную систему.

3.1.3.2. организующих защищенный канал связи.

3.1.4. Осуществлять передачу медицинских сведений в Информационную систему с использованием криптографической защиты каналов связи.

3.1.5. Предоставить список организаций из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчиков, работникам которых оказывались медицинские услуги, предусмотренные пунктом 1.1. Договора, результаты которых будут выгружаться в РКР (Приложение № 2).

3.1.5.1. Предоставить список медицинских организаций, оказывавших медицинские услуги лицам, персональные данные которых будут выгружаться в Информационную систему в рамках настоящего договора (Приложение № 3).

3.1.5.2. В случае изменения (добавления, исключения) перечня организаций, указанных в пункте 3.1.5, 3.1.5.1 Договора, представить новый список организаций по формам Приложения № 2 и № 3 соответственно.

3.1.6. Обеспечивать соблюдение требований по информационной безопасности согласно законодательству Российской Федерации.

3.1.7. Использовать защищенный канал связи в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации, в том числе в сфере информационной безопасности.

3.1.8. Осуществлять контроль доступа работников Заказчика к информации.

3.1.9. Не позднее 3 (трех) рабочих дней предоставить Оператору данные для аннулирования регистрации работников Заказчика в случае увольнения работников, имеющих доступ к ИС, или с момента принятия решения об аннулировании регистрации работников с доступом к ИС или изменения прав их доступа.

3.2. Оператор обязуется:

3.2.1. Для передачи медицинских документов предоставить Заказчику доступ в Информационную систему не позднее 3 (Трех) рабочих дней с момента заключения настоящего Договора.

3.2.2. Принимать исчерпывающие меры по обеспечению безопасности персональных данных при выполнении Поручения.

3.2.3. Принимать необходимые организационные и технические меры для обеспечения стабильного доступа работников Заказчика к Информационной системе.

3.2.4. Не ранее чем за 3 (Три) рабочих дня уведомить Заказчика о предстоящих технических работах, препятствующих доступу к Информационной системе, при этом надлежащим уведомлением будет являться размещение сведений о предстоящих технических работах на официальном сайте Оператора в разделе «Договор присоединения с услугой по оцифровке медицинских документов».

3.2.5. Незамедлительно уведомить Заказчика и уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных о случае установления факта неправомерной или случайной передачи (предоставления, распространения, доступа) персональных данных, повлекшей нарушение прав субъектов персональных данных.

3.2.6. В случае прекращения договорных отношений вернуть Заказчику доверенность, срок действия которой не истек.

3.2.7. Ежемесячно направлять Заказчику скан-копии подписанных уполномоченным лицом и заверенных печатью Оператора счета на оплату, акта оказанных услуг, счета-фактуры, реестра обработанных Оператором медицинских документов за отчетный месяц в порядке, предусмотренном пунктом 5.2. настоящего договора, с последующим направлением оригиналов указанных документов посредством почтовой связи либо передачей нарочным способом.

3.3. Заказчик вправе:

3.3.1. Получать доступ к Информационной системе в бесперебойном режиме, за исключением периодов проведения профилактических работ.

3.3.2. Запрашивать сведения о мерах по защите информации, принятых Оператором.

3.3.3. Получать консультации по вопросам исполнения Договора у ответственных лиц Оператора, определенных в пункте 1.12. настоящего Договора.

3.3.4. В любое время в одностороннем порядке отказаться от настоящего Договора.

3.4. Оператор вправе:

3.4.1. Отказать (приостановить) Заказчику в доступе (доступ) к Информационной системе при невыполнении условий настоящего Договора.

3.4.2. Приостанавливать доступ к Информационной системе для проведения регламентированного технического обслуживания, профилактических и восстановительных работ на срок не более 4 (Четырех) часов в неделю с предварительным уведомлением об этом Заказчика посредством размещения уведомления о проведении технического обслуживания Информационной системы на официальном сайте Оператора в разделе «Договор присоединения с услугой по оцифровке медицинских документов».

3.4.3. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих нормальной работе Информационной системы и (или) РКР (например, технические сбои, неисправность и (или) отказ оборудования, сбои и ошибки программного обеспечения, неисправность и (или) отказ системы связи, электроснабжения и пр.) Оператор вправе приостановить оказание услуг в рамках настоящего договора до момента восстановления работоспособности Информационной системы и (или) РКР. Информация о наличии обстоятельств, препятствующих нормальной работе Информационной системы и (или) РКР, с момента их появления и до момента восстановления работоспособности Информационной системы и (или) РКР размещается на официальном сайте Оператора (ano.sprhmapo.ru).

3.4.4. Обезличить персональные данные в целях сбора статистики.

3.4.5. Запрещать (приостанавливать) доступ работников Заказчика к Информационной системе в случаях:

3.4.5.1. При выявлении Оператором фактов несанкционированного доступа или подозрении на несанкционированный доступ третьих лиц к Информационной системе;

3.4.5.2. При компрометации или подозрении на компрометацию учетных данных работника (-ов) Заказчика.

4. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ СВЕДЕНИЙ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ

4.1. В рамках настоящего договора Оператор обязуется оказать Заказчику услуги по

оцифровке и передаче сведений, предусмотренных пунктом 1.1. Договора, в РКР через Информационную систему.

4.2. Заказчик, подключившись к Информационной системе через виртуальную частную сеть (VPN), направляет в адрес Оператора задание о внесении и передачи в РКР сведений, предусмотренных пунктом 1.1. Договора (далее – Задание). К заданию Заказчик прикладывает скан-копии документов, сведения с которых будут вноситься в РКР.

4.2.1. С целью систематизации заданий, порученных Оператору, а также для возможности формирования отчетности по проделанной работе, при создании задания Заказчику необходимо присвоить наименование задания в следующем виде: Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных, дата медицинского документа данного субъекта персональных данных, подлежащего внесению в РКР.

4.2.2. Каждое задание должно содержать не более одного результата оказанной медицинской услуги одному субъекту персональных данных.

4.3. Сканирование документов должно производиться в масштабе 1:1 в черно-белом цвете, обеспечивающем четкость и читаемость текста, а также сохранение всех реквизитов и аутентичных признаков подлинности, а именно: графической подписи лица, печати и углового штампа бланка (при наличии), сканирование в режиме полной цветопередачи осуществляется при наличии в документе цветных графических изображений либо цветного текста, если это имеет значение для восприятия сущности изображений или текста. Скан-копии документов должны быть в формате PDF.

4.4. Задания, сформированные в нарушение пунктов 3.1.5., 3.1.5.1., 4.2., 4.2.1., 4.2.2., 4.3. Договора, а также задания, дублирующие идентичные ранее направленные задания, не принимаются к обработке, о чем извещается Заказчик посредством Информационной системы.

4.4.1. Медицинская информация, передаваемая Заказчиком, будет внесена в РКР только в том случае, если медицинскую информацию не передает Оператору медицинская организация (по отдельно заключенному договору), оказавшая медицинские услуги работникам указанного Заказчика. Задания на передачу в РКР медицинской информации, уже передаваемой медицинской организацией, оказавшей услуги работником Заказчика, не принимаются к обработке.

4.5. Направленное на исполнение задание считается принятым Оператором для исполнения на следующий рабочий день после их поступления в Информационную систему.

4.6. Срок выполнения Оператором задания зависит от объема направленных Заказчиком сведений, предусмотренных пунктом 1.1. Договора, при этом обработка и внесение в РКР одного медицинского документа осуществляется не более чем в течение трех рабочих дней. В случае поступления большого числа заданий в короткий промежуток времени, срок обработки и внесения в РКР одного медицинского документа может быть увеличен до семи рабочих дней, о чем извещается Заказчик посредством Информационной системы.

4.7. По результатам выполнения задания Оператор закрывает карточку задания в Информационной системе. После закрытия карточки задания, информация об этом автоматически поступает в личный кабинет Заказчика.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПО ВНЕСЕНИЮ СВЕДЕНИЙ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Цена Договора определяется исходя из количества обработанных и внесенных в Информационную систему медицинских сведений, предусмотренных пунктом 1.1. Договора, в соответствии с Тарифами.

5.2. Ежемесячно Оператор направляет Заказчику скан-копии счета на оплату, акта оказанных услуг, счета-фактуры, реестра обработанных Оператором медицинских документов посредством электронной почты на электронный адрес Заказчика, указанный в Заявлении о присоединении, с последующим направлением оригиналов указанных

документов на юридический адрес Заказчика либо на иной адрес, указанный в Заявлении о присоединении. В целях формирования счета на оплату, акта оказанных услуг Заказчик вместе с Заявлением о присоединении направляет Оператору карточку предприятия.

5.3. Оплата стоимости оказанных Оператором услуг производится Заказчиком в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента получения посредством электронной связи от Оператора счета, акта оказанных услуг в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Оператора.

5.4. При обмене счетами, актами оказанных услуг посредством электронной связи датой получения Заказчиком счета, акта оказанных услуг, счета-фактуры, реестра обработанных Оператором медицинских документов считается дата направления Оператором Заказчику файла счета, акта оказанных услуг, счета-фактуры, реестра обработанных Оператором медицинских документов по адресу электронной почты, указанному в Заявлении о присоединении.

5.5. В случае если в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты получения посредством электронной связи акта оказанных услуг в адрес Оператора от Заказчика не поступит мотивированный отказ в принятии оказанных услуг в порядке, услуги считаются оказанными надлежащим образом, принятыми Заказчиком и подлежат оплате.

5.6. Стороны вправе установить, что процесс по обмену счетами (или счет-фактурами), актами оказанных услуг и иными документами в рамках заключенного договора, а так же подписание указанных документов может осуществляться в электронном виде через оператора электронного документооборота (далее – ЭДО) ЗАО ПФ СКБ «Контур» (система Диадок), либо через системы юридически значимого обмена электронными документами других доверенных операторов ЭДО Федеральной налоговой службы Российской Федерации, являющихся участниками сети обмена электронными документами оператора ЭДО ЗАО ПФ СКБ «Контур», представленными на официальном сайте <https://www.diadoc.ru/roaming/working-with>, с соблюдением всех положений Порядка, утвержденного приказом Минфина РФ от 05.02.2021 № 14н «Об утверждении Порядка выставления и получения счетов-фактур в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с применением усиленной квалифицированной электронной подписи».

5.6.1. В случае принятия Сторонами решения об обмене документами посредством системы Диадок, Сторонами указывается следующая информация:

5.6.1.1. Лицо, ответственное за организацию работы в Диадок со стороны Заказчика: Ф.И.О., контактный номер телефона, адрес электронной почты.

5.6.1.2. Лицо, ответственное за организацию работы в Диадок со стороны Оператора: Шнейдмиллер Ксения Рашидовна, контактный номер телефона: +7 (3467) 362 555, доб. 148, адрес электронной почты: buh7@cpphmao.ru.

5.7. Исполнением обязательства Заказчика по оплате, считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Оператора.

5.8. Оплата Заказчиком производится с указанием реквизитов акта оказанных услуг и счета, выставленного Заказчику для оплаты оказанных услуг.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. За неправомерную передачу персональных данных посредством Информационной системы Оператору, а также лицам, указанным в пункте 1.8. Договора, несет ответственность Заказчик. Согласия от субъектов персональных данных, указанные в пункте 1.4. Договора, берутся и хранятся у Заказчика.

6.3. Оператор не несет ответственность за приостановку доступа к Информационной системе, вызванную форс-мажорными обстоятельствами, не зависящими от Оператора.

7. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОСТУПА К ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ

7.1. Основанием для прекращения доступа Заказчика к Информационной системе являются:

7.1.1. Письмо от Заказчика с просьбой закрыть доступ к Информационной системе, оформленное на официальном бланке организации и подписанное руководителем Заказчика или иным должностным лицом, имеющим право действовать от имени Заказчика.

7.1.2. Компрометация или подозрение на компрометацию учётных данных Заказчика для доступа к Информационной системе.

7.1.3. Наличие информации или подозрение на неправомерное (нецелевое) использование Информационной системы.

7.1.4. Прекращение деятельности организации Заказчика.

7.1.5. Отказ Заказчика от Договора.

7.2. При прекращении доступа Заказчика в Информационную систему учётные данные Заказчика блокируются, на электронную почту куратора Договора со стороны Заказчика, указанную в Заявлении о присоединении, направляется уведомление о блокировании учётных данных.

7.3. Оператор вправе повторно представить доступ Заказчику к Информационной системе после устранения причин прекращения доступа.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты получения Оператором Заявления о присоединении и действует один год.

8.2. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении настоящего Договора не менее чем за 30 (Тридцать) дней до окончания срока, на который заключен Договор, его действие пролонгируется каждый раз на тот же срок на тех же условиях.

8.3. В случае изменения Оператором условий настоящего Договора Оператор обязуется уведомить об изменениях Заказчика, при этом надлежащим уведомлением будет являться размещение перечня таких изменений на официальном сайте Оператора apo.spphmao.ru в разделе «Договор присоединения с услугой по оцифровке медицинских документов».

8.4. Изменения, внесенные в настоящий Договор, вступают в силу по истечении 10 календарных дней с даты их опубликования в соответствии с пунктом 8.3. Договора.

8.5. В случае несогласия Заказчика с внесенными (вносимыми) изменениями в настоящий Договор она вправе в одностороннем порядке отказаться от Договора, направив уведомление об отказе от договора, составленное в свободной форме, на адрес электронной почты, указанной в разделе 11 Договора «Реквизиты», при этом Договор считается расторгнутым на следующий рабочий день после получения Оператором уведомления об отказе от договора.

8.6. В случае расторжения договора персональные данные, переданные Оператору Заказчиком, в течение 15 календарных дней обезличиваются в целях сбора статистики.

9. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

9.1. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров.

9.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение Арбитражного суда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Настоящий Договор заключается в электронной форме.

10.2. Все письма и уведомления, предусмотренные настоящим Договором, должны быть оформлены в той же форме, в которой заключен Договор.

10.3. Направление писем и уведомлений по настоящему договору осуществляется в виде сканированной копии документа, подписанного уполномоченным лицом, по адресу электронной почты, указанному в разделе 11 Договора «Реквизиты».

10.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.5. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются следующие приложения:

- Форма заявления о присоединении (Приложение № 1);
- Форма перечня организаций из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчиков, работникам которых оказываются медицинские услуги, предусмотренные пунктом 1.1. Договора (Приложение № 2);
- Форма перечня медицинских организаций, оказывавших медицинские услуги лицам, персональные данные которых передаются в РКР в рамках настоящего договора (Приложение № 3);
- Форма доверенности на совершение юридических действий, предусмотренных договором поручения (Приложение № 4);
- Форма согласия на поручение оператором другому лицу обработки персональных данных (Приложение № 5);
- Согласие на передачу персональных данных третьей стороне (Приложение № 6);
- Форма реестра обработанных Оператором медицинских документов (Приложение № 7).

11. РЕКВИЗИТЫ

Автономная некоммерческая организация «Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики»

Юридический адрес: 628011, ХМАО - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, д. 73,

Фактический адрес: 628010, г. Ханты-Мансийск, ул. Тобольский тракт, д. 4

ИНН 8601065060, КПП 860101001, ОГРН 1178600001073,

Тел: +7(3467) 362-555, доб. 306, 911, 519, 195.

Реквизиты: Банк Филиал «Екатеринбургский» АО «АЛЬФА-БАНК»

Расчетный счет 40703810138310000066, БИК 046577964

Корр. счет 30101810100000000964

Электронная почта: info@udhmao.ru

Представитель по доверенности



Н.В. Рупчева

НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Заявление о присоединении

Настоящим письмом [Полное наименование организации] присоединяется к Договору поручения на обработку персональных данных, с последующим их предоставлением в Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года (далее – Договор), подтверждает, что соглашается с условиями Договора, принимает их в полном объеме.

Во исполнение условий Договора направляем сведения в соответствии с пунктами 1.11, 3.1.2., 3.1.3., 3.1.5., 3.1.5.1., 5.2., 5.6.1.1. Договора:

1. Ф.И.О., должность, контактный номер телефона, адрес электронной почты лица (лиц), ответственного (-ых) за организацию обработки персональных данных;

2. Ф.И.О., контактный номер телефона, адрес электронной почты куратора (-ов) и ответственного лица (лиц) Договора.

3. Ф.И.О., СНИЛС, номер мобильного и рабочего телефона, адрес электронной почты следующих работников Заказчика:

- организующих подключение Информационной системы;

- иных ответственных лиц, которым необходим доступ к Информационной системе.

4. Адрес электронной почты, служащий для направления Оператором скан-копии счета на оплату, акта оказанных услуг, счета-фактуры, реестра обработанных Оператором медицинских документов.

5. ФИО, номер телефона, адрес электронной почты лица, ответственного за организацию работы в Диадок (заполняется при намерении Заказчика осуществлять обмен корреспонденцией посредством Диадок).

Приложение: 1. Карточка предприятия.

Руководитель организации

И.О. Фамилия

Представитель по доверенности

Н.В. Рупчева



Приложение № 2
к Договору поручения на обработку персональных данных,
с последующим их предоставлением в
Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года

НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ПЕРЕЧЕНЬ

организаций из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчиков, работникам которых оказаны медицинские услуги, предусмотренные пунктом 1.1. Договора, уполномоченных получать персональные данные своих работников посредством использования информационной системы «Личный кабинет – платформа Единой базы медицинских данных»

1. Полное наименование организации, ее ИНН, КПП.
- 2.
- 3.

Руководитель организации

И.О. Фамилия

подпись

Представитель по доверенности

Н.В. Рупчева



Приложение № 3
к Договору поручения на обработку персональных данных,
с последующим их предоставлением в
Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года

НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывавших медицинские услуги лицам, персональные данные которых передаются в Рабочий кабинет работодателя в рамках настоящего договора.

1. Полное наименование медицинской организации, ее ИНН, КПП.
- 2.
- 3.

Руководитель организации

ПОДПИСЬ

И.О. Фамилия

Представитель по доверенности



Н.В. Рупчева

Приложение № 4
к Договору поручения на обработку персональных данных,
с последующим их предоставлением в
Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года

НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ДОВЕРЕННОСТЬ
на совершение юридических действий, предусмотренных договором поручения

г. Ханты-Мансийск

«__» _____ 20__ г.

(наименование организации)
ОГРН _____, ИНН _____, КПП _____, в лице _____,
действующего на основании _____,
являющееся доверителем по Договору поручения на обработку персональных данных, с последующим их предоставлением в Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года, настоящей доверенностью уполномочивает

Автономную некоммерческую организацию «Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики», ОГРН 1178600001073, ИНН 8601065060, КПП 860101001, являющуюся поверенным по Договору поручения на обработку персональных данных, с последующим их предоставлением в Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года,

представлять интересы _____,
(наименование медицинской организации)

(далее - Доверителя) и вести от имени и в интересах Доверителя переговоры в любых организациях и учреждениях с любыми должностными лицами по вопросам, связанным с организацией обработки персональных данных, переданных Доверителем Автономной некоммерческой организации «Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики» по Договору поручения на обработку персональных данных, с последующим их предоставлением в Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года.

В рамках выполнения настоящего поручения Автономная некоммерческая организация «Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики» вправе от имени Доверителя осуществлять сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу (доступ), блокирование, обезличивание персональных данных, удаление персональных данных из Информационной системы, а также осуществлять другие необходимые действия, связанные с выполнением настоящего поручения.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия на срок действия Договора поручения на обработку персональных данных, с последующим их предоставлением в Рабочий кабинет работодателя от 07.03.2023 года.

Руководитель организации

И.О. Фамилия

Представитель по доверенности



Н.В. Рупчева

ФОРМА

**Согласие на поручение оператором другому лицу
обработки персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

_____._____._____ г.р., зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____, серия _____, номер _____,

выдан _____

(название выдавшего органа, дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», даю согласие [полное наименование организации], расположенному по адресу: [юридический адрес организации] (далее – Оператор), на поручение обработки моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; адрес проживания; адрес прописки; контактный телефон; адрес электронной почты; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты полиса ОМС (ДМС); сведения о месте работы или учёбы; страховой номер индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде России (СНИЛС); данные о состоянии здоровья, заболеваниях;

с целью формирования единого банка данных медицинских осмотров, медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований работников ПАО «Газпром Нефть», его подрядчиков, работников организаций из группы компаний ПАО «Газпром Нефть», их подрядчиков; следующему лицу: АНО «Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики», юридический адрес 628011, Российская Федерация, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, д. 73 (далее – АНО «ЦППиЛД»).

Оператор поручает АНО «ЦППиЛД» обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление.

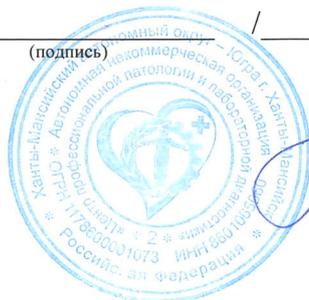
Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » 20 _____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Представитель по доверенности



Н.В. Рупчева

