|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | УТВЕРЖДАЮДиректор МБУ ДО СШ №4 г. Туапсе МО Туапсинский район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.А. Забураев"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. |

 |

**Порядок обработки обращений субъектов персональных данных**

**муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования спортивная школа №4 г. Туапсе МО Туапсинский район**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Разработал**Администратор информационнойбезопасности МБУ ДО СШ №4 г. Туапсе МО Туапсинский район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.А. Манькова"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. |

г. Туапсе

2023 год

# Термины и определения

* 1. Субъект персональных данных – физическое лицо, чьи данные обрабатываются, либо могут обрабатываться у Оператора.
	2. Оператор – обработчик персональных данных.

# Общие положения

* 1. Порядок обработки обращений субъектов персональных данных (далее Порядок), разработан в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», действующим законодательством
	2. Порядок устанавливает правила оформления ответа субъектам персональных данных.

# Права субъекта персональных данных

Субъект имеет право:

* на получение сведений об операторе;
* на сведения о месте нахождения оператора;
* на сведения о наличии у оператора персональных данных субъекта;
* на ознакомление с персональными данными субъекта (искл. ФЗ-152 статья 14 часть 5);
* требовать от оператора уточнения своих персональных данных;
* требовать от оператора блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки;
* написать о нарушении обработки своих персональных данных Роскомнадзору.

# Правила оформления запроса субъекта

Запрос должен быть отправлен Оператору в бумажном виде и содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его законного представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе и собственноручную подпись субъекта персональных данных или его законного представителя.

Запрос может быть направлен в электронной форме и подписан электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации на электронную почту:

Субъект может запросить следующие сведения:

* подтверждение факта обработки персональных данных оператором, а также цель такой обработки;
* способы обработки персональных данных, применяемые оператором;
* сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
* перечень обрабатываемых персональных данных субъекта и источник их получения;
* сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
* сведения о том, какие юридические последствия для субъекта персональных данных может повлечь за собой обработка его персональных данных.

# Правила составления ответа субъекту

Ответ должен быть отправлен в течение 10 дней с даты получения запроса от субъекта персональных данных. Ответ должны составить совместно сотрудники информационной безопасности и (или) другие определенныедиректорам учреждения сотрудники, четко определить цели и сроки к конкретному субъекту персональных данных и дать грамотный ответ, в письменном виде используя бланк ответа (Приложение №1).

# Правила регистрации обращений субъектов

При поступлении запроса обращения субъектов (Приложение 3), сотрудник обязан зарегистрировать такой запрос в журнале регистрации обращений субъектов (Приложение №2). Сотруднику необходимо указать свое ФИО и должность, отметить в журнале дату поступления запроса, а также указать ФИО субъекта персональных данных.

# *Приложение 1*

/Бланк организации/

Гражданину/Гражданке ФИО

Ответ на запрос субъекта персональных данных

На Ваш запрос, полученный от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. относительно обработки Ваших персональных данных сообщаем следующее.

1. «Учреждение» обрабатывает Ваши персональные данные, на основании подписанного с Вами договора №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или на ином основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со следующими целями и сроками:
2. Обрабатываются следующие персональные данные:
3. Способ обработки персональных данных:

С использованием средств автоматизации \_\_\_, без использования средств автоматизации \_\_\_\_.

1. Обработка персональных данных включает следующие действия: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также право на передачу такой информации третьим лицам и получение информации и документов от третьих лиц для осуществления проверки достоверности и полноты информации о Субъекте и в случаях, установленных законодательством.
2. Обработкой Ваших персональных данных занимаются сотрудники\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, никто другой к обработке Ваших персональных данных не допускается. Ваши персональные данные будут обрабатываться вплоть до достижения указанных целей обработки. Если у Вас есть вопросы, связанные с обработкой Ваших персональных данных, пожалуйста, обращайтесь.

С уважением,

Должность ФИО отправителя

(дата, подпись, печать)

# *Приложение 2*

**Журнал регистрации обращений субъектов персональных данных**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **От кого:ФИО субъекта** | **Дата получения запроса** | **ФИОполучателя/роспись** | **Дата отправки ответа субъекту** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#

# *Приложение 3*

В ХХХ «ХХХХХХХХ»

Адрес:

**Запрос на предоставление информации**

 **об обработке персональных данных**

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(место выдачи паспорта)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

Основания, по которым лицо выступает в качестве законного представителя субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, подтверждающие факт обработки персональных данных в учреждении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии со ст.14 федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» прошу предоставить следующую информацию, касающуюся обработки моих персональных данных:

* подтвердить факт обработки моих персональных данных;
* правовые основания и цели обработки персональных данных;
* наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с оператором или на основании федерального закона;
* относящиеся ко мне обрабатываемые персональные данные;
* сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
* информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче моих персональных данных;
* наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку моих персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
* иные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данный запрос является первичным/повторным, на основании того, что:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указанные сведения прошу предоставить по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)