

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом АУЗ ВО «Воронежская
областная клиническая
стоматологическая поликлиника»
от 25.03.2019 № 124

**Перечень персональных данных, обрабатываемых в АУЗ ВО «ВОКСП»
в связи с реализацией служебных или трудовых отношений, а также в
связи с осуществлением государственных функций и оказанием
государственных услуг**

Категории субъектов персональных данных	Цель обработки персональных данных	Персональные данные
Работники, состоящие в трудовых отношениях с АУЗ ВО «ВОКСП», а также уволенные работники	Реализация кадровой политики в АУЗ ВО «ВОКСП»	Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения); данные об изображении лица (фотография); образование (когда и какие образовательные учреждения (образовательные организации) закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому); сведения об ученой степени (ученом звании); сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации; выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность); государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);

		<p>адрес регистрации и фактического проживания;</p> <p>дата регистрации по месту жительства;</p> <p>паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);</p> <p>реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния;</p> <p>номер телефона;</p> <p>отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);</p> <p>ИНН;</p> <p>СНИЛС;</p> <p>наличие (отсутствие) судимости;</p> <p>реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;</p> <p>сведения о доходах (расходах), имуществе и обязательствах имущественного характера;</p>
Работники, состоящие в трудовых отношениях с АУЗ ВО «ВОКСП», а также уволенные работники.	Ведение воинского учета и бронирования граждан Российской Федерации, пребывающих в запасе Вооруженных сил Российской Федерации и работающих в АУЗ ВО «ВОКСП».	<p>Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;</p> <p>прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);</p> <p>данные об изображении лица (фотография);</p> <p>образование (когда и какие образовательные учреждения (образовательные организации) закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);</p> <p>сведения об ученой степени</p>

		<p>(ученом звании);</p> <p>сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;</p> <p>выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность);</p> <p>государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);</p> <p>адрес регистрации и фактического проживания;</p> <p>дата регистрации по месту жительства;</p> <p>паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);</p> <p>реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния;</p> <p>номер телефона;</p> <p>отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);</p> <p>ИНН;</p> <p>СНИЛС;</p> <p>наличие (отсутствие) судимости;</p>
Иные должностные лица и граждане	Учет регистрации и обеспечение рассмотрения устных, письменных обращений, поступивших в АУЗ ВО «ВОКСП»	<p>Фамилия, имя, отчество;</p> <p>адрес регистрации и фактического проживания;</p> <p>дата регистрации по месту жительства;</p> <p>паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);</p>

		номер телефона.
Физические лица, обратившиеся за стоматологической помощью учреждение	Обеспечение населения Воронежской области квалифицированной стоматологической помощью.	<p>Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;</p> <p>прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);</p> <p>образование (когда и какие образовательные учреждения (образовательные организации) закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);</p> <p>сведения об ученой степени;</p> <p>сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;</p> <p>выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность);</p> <p>адрес регистрации и фактического проживания;</p> <p>дата регистрации по месту жительства;</p> <p>паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);</p> <p>номер телефона;</p> <p>реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;</p> <p>случаи обращения за медицинской помощью;</p> <p>сведения о прикреплении к участку;</p> <p>сведения о полисе добровольного медицинского страхования;</p>