

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ» (ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»)

прика3

20. 11. 2023

№ <u>466-0</u>p

О внесении изменений в приказ от 25.09.2020 № 247-од «Об утверждении Порядка организации практической подготовки в ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 885, Министерства просвещения Российской Федерации № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся»,

приказываю:

- 1. Внести изменения в Порядок организации практической подготовки бюджетном учреждении города Государственном здравоохранения «Научно-исследовательский организации институт Департамента здравоохранения менеджмента медицинского города Москвы» (далее – ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ») (далее – Порядок утвержденный подготовки), практической ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» от 25.09.2020 № 247-од, и изложить п. 3 Порядка организации практической подготовки в следующей редакции:
- «3. Порядок не распространяется на лиц, обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского или фармацевтического образования.».
- 2 Приложение № 3 к Договору о практической подготовке обучающихся, заключаемый между ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» и организацией, осуществляющей образовательную деятельность, утвержденное приказом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ от 25.09.2020 № 247-од «Об утверждении Порядка организации практической подготовки в ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» и размещенному на официальном сайте ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», изложить в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Приказу.
- 3. Признать Приказ от 25.03.2022 № 117-од «О внесении изменений 25.09.2020 247-од «НИИОЗММ ДЗМ» OT ГБУ Порядка организации практической подготовки «Об утверждении Москвы бюджетном учреждении Государственном города



«Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» утратившим силу.

- 4. Начальнику Управления коммуникаций Д.В. Донской разместить изменения в Порядок организации практической подготовки на официальном сайте ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» «https://niioz.ru/» в течение пяти рабочих дней с даты подписания настоящего Приказа.
- 5. Начальнику отдела документационного обеспечения и контроля за исполнением поручений И.В. Томаевой довести настоящий Приказ до сведения Начальника отдела аспирантуры и ординатуры Кузнецова М.Ю.

6. Контроль исполнения настоящего Приказа оставляю за собой.

Директор

Е.И. Аксенова

Приложение № 1 к Приказу ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» от 20. 11. 2023 № 466-ср

Согласие

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я,		

(ФИО, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), адрес проживания), Субъект, В соответствии 10.1 дальнейшем Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Государственному бюджетному учреждению даю «Научно-исследовательский институт организации Москвы города менеджмента Департамента медицинского здравоохранения здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»), адрес места нахождения: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, (ИНН 7727105591, ОГРН 1027700495635, сведения об информационных ресурсах оператора: https://niioz.ru/) на обработку моих персональных данных в форме распространения, в целях прохождения практической подготовки по образовательным программам среднего и высшего профессионального образования в структурных подразделениях ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», разрешенных данных, персональных Категории И перечень моих к обработке в форме распространения:

Категория	Перечень	Категория
персональных		персональных
данных		данных
Общие	фамилия, имя, отчество	да
	пол	да
	место рождения	да
	гражданство	да
	год рождения	да
	месяц рождения	да
	дата рождения	да

	сведения о специальности	да
	(направлении подготовки) и	
	номере группы	
	сведения о документах,	да
,	удостоверяющих личность	
	(паспортные данные)	
	номер СНИЛС	да
	номер ИНН	
	адрес места	да
	регистрации/жительства	
	сведения об образовании	да
(ч. 9 ст. 10.1 Федерали данных») (нужное отм ☐ не устанавливаю з этих данных опе	апрет на передачу (кроме пре гратором неограниченному кругу запрет на обработку (кроме ограниченным кругом лиц	2-ФЗ «О персональных едоставления доступа) лиц получения доступа)
передаваться оператор доступ к информации с использованием и без передачи получени	которых полученные персоналом только по его внутренней и лишь для строго определення информационно-телекоммуникация персональных данных: не установ действует со дня подписания делисания делисания делисания действует со дня подписания делисания д	сети, обеспечивающей ых сотрудников, либо ионных сетей, либо танавливаю.
дата	подпис	Ь

Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Я,	 ,		

(ФИО, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), адрес проживания), именуемый в дальнейшем Субъект, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие учреждению города бюджетному Государственному здравоохранения организации «Научно-исследовательский институт и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»), адрес места нахождения: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, (ИНН 7727105591, ОГРН 1027700495635, сведения об информационных pecypcax https://niioz.ru/), на обработку моих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, использование, изменение), (обновление, уточнение распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 N152-ФЗ"Оперсональных данных"), в целях прохождения практической программам среднего образовательным структурных подразделениях образования В профессионального ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Категории и перечень моих персональных данных, разрешенных к обработке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение на обработку (да/нет)
	фамилия, имя, отчество	да
	пол	да
Общие	место рождения	да
	год рождения	да
	месяц рождения	да
	дата рождения	да
	адрес места регистрации/жительства	да
	образование	да

профессия	да		
сведения о повышении квалификации	да		
сведения о документах, удостоверяющих личность (паспортные данные)	да		
реквизиты ИНН	да		
адрес электронной почты	да		
сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы	да		
контактные телефоны (домашний, мобильный)	да		
номер СНИЛС и его цифровая копия	да		
Другие персональные данные (дополнить):	да		
Биометрические персональные данные (фото, видео)	да		

Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: не устанавливаю.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва Субъекта в письменной форме.

	. /	/
дата	подпись	