

УТВЕРЖДЕНО:
 И.о. главного врача ГБУЗ «ЦРБ»
 Майского муниципального района
 _____ Т.В. Аникулина
ПРИКАЗ УЧРЕЖДЕНИЯ
 ОТ «14» АВГУСТА 2017Г. № 275
 ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

Форма

Начат «__» _____ 201__ г.

Окончен «__» _____ 201__ г.

На _____ листах

ЖУРНАЛ
регистрации выявленных нарушений в сфере защиты персональных данных и иной
конфиденциальной информации

№	Дата выявления нарушения	Подразделение, где выявлено нарушение и допустившее нарушение лицо (ФИО, должность)	Кем и при каких обстоятельствах выявлено нарушение (жалоба, плановая проверка и т.д.)	Содержание нарушения	Требования, каких нормативных документов нарушены
1	2	3	4	5	6

Корректирующие и предупреждающие действия по устранению нарушения и предотвращению нарушения в дальнейшем	Ответственное за устранение лицо выявленного нарушения (ФИО, должность и его подпись)	Срок устранения нарушения	Отметка о контроле за выполнением (дата, ФИО и должность проверяющего)
7	8	9	10