

СОГЛАШЕНИЕ
о неразглашении персональных данных
обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей)

Я,

_____ Ф.И.О. сотрудника
паспорт _____ выдан _____ « ____ » 20 ____ г.
серия, номер кем и когда выдан дата выдачи
проживающий по адресу _____
адрес

понимаю, что получаю доступ к персональным данным обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей) ГБС(К)ОУ с. Обшаровка (далее – ПДн). Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением ПДн.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с ПДн соблюдать все описанные в «Положении о персональных данных обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей)» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

- личных делах обучающихся, воспитанников;
- паспортных данных родителей (законных представителей);
- данных свидетельства о рождении обучающихся, воспитанников;
- сведения о местах жительства и регистрации, контактных телефонах, адресах электронной почты;
- сведения о местах работы (учебы) родителей (законных представителей).

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных обучающегося, воспитанника и его родителей (законных представителей) или их утраты, я несу ответственность в соответствии со ст. 90 ТК РФ, п.п. в п. 6 ст. 81 ТК РФ, с. 13.11 КоАП РФ, ст. 137 УК РФ.

С «Положением о персональных данных обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей)», «Инструкцией по обработке ПДн без средств автоматизации», «Инструкцией по обработке ПДн в автоматизированных ИС», а также Регламентами обработки персональных данных обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
должность подпись Ф.И.О.