

**Соглашение о неразглашении
персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей)**

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____,
выданный _____

« ____ » _____ 20 ____ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным обучающихся и их родителей (законных представителей).

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных.

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 (сбор, обработка и хранение) с персональными данными соблюдать все требования, описанные в локальных актах ГАУДОМО «МОСШОР по ЗВС» и предусмотренные законодательством.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения, ставшими мне известными в процессе исполнения моих трудовых функций в том числе:

Персональных данных ребенка:

1. ФИО обучающегося;
2. Год, месяц, дата рождения;
3. Адрес места жительства (регистрация);
4. Домашний телефон (при наличии).
5. Паспортные данные и/или данные свидетельства о рождении обучающегося;
6. Место учёбы;
7. Медицинская справка.

Персональных данных родителя (законного представителя):

1. ФИО;
2. Год, месяц, дата рождения;
3. Информация о родителях (ФИО, контактные телефоны, место работы);
4. Адрес места жительства (регистрация);
5. Домашний телефон (при наличии);
6. Паспортные данные.

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или их утраты я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 20 __ г