

СОГЛАШЕНИЕ

**о неразглашении персональных данных субъекта, ставших
известных сотруднику МБОУООШ №16 имени А.С. Черныша в связи с
исполнением должностных обязанностей**

Я, _____,
паспорт
серия _____, номер _____,
выданный _____

« ____ » _____ года, в соответствии с исполнением обязанностей по должности « _____ » понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения ООШ №16 муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

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 описанные в «Положении об обработке и защите персональных данных» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения работников:

- анкетные и биографические данные;
- сведения об образовании;
- сведения о трудовом и общем стаже;
- сведения о составе семьи;
- паспортные данные;
- ИНН, СНИЛС;
- сведения о воинском учете;
- сведения о заработной плате сотрудника;
- сведения о социальных льготах;
- специальность;
- занимаемая должность;
- информация о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- место работы или учебы членов семьи и родственников;

- характер взаимоотношений в семье;
- содержание трудового договора;
- состав декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;
- содержание декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;
- сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера директора МБОУ СОШ №3 и членов его семьи;
- подлинники и копии приказов по личному составу;
- личные дела и трудовые книжки сотрудников;
- основания к приказам по личному составу;
- дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, их аттестации;
- копии отчетов, направляемые в органы статистики.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения обучающихся и их родителей (законных представителей):

- анкетные и биографические данные;
- сведения об образовании;
- сведения о составе семьи;
- данные свидетельства о рождении, паспортные данные;
- ИНН, СНИЛС;
- сведения о воинском учете обучающихся;
- сведения о социальных льготах;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- место работы или учебы членов семьи;
- сведения о дополнительном образовании обучающегося;
- характер взаимоотношений в семье;
- подлинники и копии приказов о зачислении, переводе и выбытии;
- основания к приказам о зачислении, переводе и выбытии;
- копии отчетов, направляемые в органы здравоохранения, управление образования администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район;

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 Трудового Кодекса Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)