СОГЛАШЕНИЕ

о неразглашении персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным сотрудников, обучающихся (нужное подчеркнуть) МБОУ СОШ № 41 г. Ставрополя. Я также понимаю, что во время исполнения своих должностных обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных

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

В связи с этим, даю обязательство при работе с персональными данными.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать следующие сведения:

- анкетные и биографические данные;

- сведения о составе семьи;

- паспортные данные;

- сведения о социальных льготах;

- адрес места жительства;

- телефон;

- место работы или учебы членов семьи и родственников;

- характер взаимоотношений в семье.

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

С Положением о защите персональных данных ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)