Приложение №9 к Положению об обработке персональных данных

Директору МБОУ СОШ №8 г.Ессентуки Кубрицкой И.В.
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие-обязательство о неразглашении персональных данных**

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь работником МБОУ СОШ № 8 г. Ессентуки, в соответствии с трудовым договором, должностной инструкцией понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников, обучающихся и их родителей(нужное подчеркнуть).

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

Я обязуюсь хранить в тайне известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя образовательного учреждения о фактах нарушения порядка обращения с конфиденциальными сведениями, о ставших мне известным попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь соблюдать правила пользования документами, порядок их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми служебными документами, к которым получаю доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб физическим лицам, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке, накоплении, хранении и т.д.) с персональными данными физических лиц соблюдать все описанные в «Положении об обработке и защите персональных данных МБОУ СОШ №8 г.Ессентуки» и других нормативных актах требования.

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

−​ анкетные и биографические данные;

−​ сведения об образовании;

−​ сведения о трудовом и общем стаже;

−​ сведения о составе семьи;

−​ паспортные данные;

−​ сведения о воинском учете;

−​ сведения о заработной плате сотрудника;

−​ сведения о социальных льготах;

−​ специальность;

−​ занимаемая должность;

−​ наличие судимостей;

−​ 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;

−​ 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.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_