ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

о неразглашении персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, наименование структурного подразделения)

в связи с выполнением своих трудовых обязанностей получаю доступ к персональным данным работников Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Основная общеобразовательная школа имени Григория Ходжера с.Верхний Нерген".

Мне разъяснено, что в период исполнения своих трудовых обязанностей по трудовому договору, заключенному между мной и Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением " Основная общеобразовательная школа имени Григория Ходжера с.Верхний Нерген ", и предусматривающему работу с персональными данными мне будет предоставлен доступ к указанной информации.

В период трудовых отношений обязуюсь:

- обеспечивать конфиденциальность при работе с персональными данными, а именно:

- знать и соблюдать требования, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативными актами по получению, передаче, хранению, обработке сведений, составляющих персональные данные;

- принимать меры по установлению и сохранению режима конфиденциальности, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативными актами;

- не разглашать сведения, составляющие персональные данные, а также не совершать иных деяний, влекущих уничтожение или утрату таких сведений (их материальных носителей) или потерю их коммерческой или иной ценности для обладателя;

- незамедлительно сообщать об утрате или несанкционированном уничтожении сведений, составляющих персональные данные, своему непосредственному руководителю, а также об иных обстоятельствах, создающих угрозу сохранению конфиденциальности таких сведений.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние с указанием даты, места и причины изменения);

- число, месяц, год и место рождения;

- адрес места регистрации и места жительства, места пребывания, номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство, включая серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ и гражданство (в том числе прежнее с указанием даты, места и причины изменения), данные заграничного паспорта;

- сведения об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, направление подготовки или специальность, квалификация по документу об образовании);

- сведения о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательной или научной организации), ученой степени, ученого звании (дата присвоения, номера дипломов, аттестатов);

- сведения о владении иностранными языками, степень владения;

- сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

- данные трудовой книжки, сведения об опыте работе, занимаемой должности, трудовом стаже;

- сведения о воинской обязанности и воинском звании;

- сведения о допуске к государственной тайне с указанием периода работы, службы, учебы, оформления, его формы, номера и даты;

- сведения свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния, сведения о составе семьи и наличии иждивенцев, сведения о месте работы или учебы членов

семьи;

- сведения страхового свидетельства пенсионного страхования;

- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;

- сведения страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования

граждан;

- сведения о состоянии здоровья, результаты обязательных медицинских осмотров

(обследований);

- сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов по личному составу и материалам к

ним;

- сведения трудового договора, а также дополнений и изменений, внесенных в трудовой

договор;

- сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и

статуса, и другие сведения;

- иные персональные данные, необходимые для достижения целей, предусмотренных

пунктом 3.1 Правил обработки персональных данных в Муниципальном бюджетном

общеобразовательном учреждении "Основная общеобразовательная школа имени Григория Ходжера с.Верхний Нерген ";

- содержание подлинников и копий распоряжений, приказов по работникам;

- содержание рекомендаций, характеристик в отношении субъекта персональных данных;

- фотографии субъектов персональных данных.

До моего сведения доведены с разъяснениями локальные нормативные акты в сфере

обработки и защиты конфиденциальности персональных данных. Мне известно, что нарушение

этих актов может повлечь дисциплинарную и материальную, административную, гражданско-

правовую, уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской

Федерации.

Предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся

персональных данных работников, я несу ответственность в соответствии со статьей 90 Трудового

кодекса Российской Федерации.

При возникновении необходимости передачи персональных данных третьим лицам,

требуется согласие на передачу данных третьей стороне в соответствии с частью 1 статьи 88

Трудового кодекса Российской Федерации.

В соответствии с подпунктом "в" пункта 6 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской

Федерации трудовой договор со мной может быть расторгнут в случае разглашения мною

персональных данных другого работника.

Настоящее обязательство дано мной лично «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ и действует бессрочно.

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

(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (подпись)

С персональными данными и иной конфиденциальной информацией ограниченного доступа работать согласен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)