

СОГЛАШЕНИЕ

о неразглашении персональных данных субъекта, ставших
известных сотруднику муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения Лесновский детский сад
муниципального образования- Шиловский муниципальный район
Рязанской области 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, воспитанников и их родителей (законных
представителей) муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения Лесновский детский сад муниципального образования-
Шиловский муниципальный район Рязанской области

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 сотрудников и членов их семьи;

- подлинники и приказы 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 ответов, направляемые в органы статистики.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения воспитанников 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 социальных льготах;

- адрес места жительства;

- домашний телефон;

место работы или учебы членов семьи;

- сведения о дополнительном образовании воспитанника;

- характер взаимоотношений в семье;

- подлинники и копии приказов о зачислении, переводе и выбытии;

основания к приказам о зачислении, переводе и выбытии;

- копии ответов, направляемые в органы здравоохранения, управление образования администрации муниципального образования Шиловский 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)