

**Обязательство о неразглашении персональных данных работников и обучающихся
(занимающихся), их родителей (законных представителей)**

Я, _____ паспорт серии _____, номер _____

выдан _____,
понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников и обучающихся,
из родителей (законных представителей) (наименован _____ ие организации)

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных работников и обучающихся, их родителей (законных представителей), в т.ч. содержащихся в копиях документов.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб указанным участникам образовательных отношений, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными участников образовательных отношений соблюдать все описанные в Положении о персональных данных требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения в отношении указанных лиц о (об), которые используются в рамках моей профессиональной деятельности:

- анкетных и биографических данных;
- образовании;
- трудовом и общем стаже;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- воинском учете;
- заработной плате работника;
- социальных льготах;
- специальности;
- занимаемой должности;
- наличии судимостей;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников;
- содержании трудового договора;
- составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;
- содержании декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;
- подлинниках и копиях приказов по личному составу;
- личных делах и трудовых книжках сотрудников;
- делах, содержащих материалы по повышению квалификации и переподготовке сотрудников, их аттестации, служебным расследованиям;
- копиях отчетов, направляемых в органы статистики.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных, или их утраты несу ответственность в соответствии с ст. 90 ТК РФ.

С Положением и Политикой о персональных данных (наименование организации)

и гарантиях их защиты ознакомлен (а).

(должность)

(Ф.И.О.)

«___» _____ 201__ г.

_____ (подпись)