

Соглашение о неразглашении персональных данных обучающихся

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____
выданный _____ “_____” _____ года, понимаю, что получаю доступ к персональным
данным обучающихся _____

наименование учреждения

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится
заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных обучающихся.
Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб обучающимся

наименование учреждения

как прямой, так и косвенный. В связи с этим, даю обязательство, при работе (сборе,
обработке и хранении) с персональными данными обучающихся соблюдать Федеральный
закон от 27.07.2006 № I 52 «О персональных данных».

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения об:

- 1) анкетных, биографических и биометрических данных;
- 2) о составе семьи;
- 3) паспортных данных (данных свидетельства о рождении);
- 4) социальном, имущественном, религиозном, национальном и ином положении семьи обучающегося;
- 5) адресе места жительства, домашнем телефоне, адресе электронной почты;
- 6) месте работы или учебы членов семьи учащегося, характере взаимоотношений в семье;
- 7) личных делах обучающихся.

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся
персональных данных обучающегося или их утраты, я несу ответственность в
соответствии с ст. 90 ТК РФ, п.п.в. п.6 ст.81 ТК РФ.

С Уставом Учреждения в части защиты, хранения, обработки и передачи
персональных данных обучающихся муниципального образовательного учреждения
ознакомлен (а).

(должность)

(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20_____ г

(подпись)