

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

Паспорт серия _____, номер _____

выдан _____

_____ « ____ » _____ 20____,

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

контактный телефон _____

работающий(щая) в МБОУ ДО ДЮОЦ в должности _____

понимаю, что в соответствии с трудовым договором и должностной инструкцией получаю доступ к персональным данным работников МБОУ ДО ДЮОЦ. Я также понимаю, что в число моих должностных обязанностей входит сбор, обработка и хранение персональных данных работников. Я понимаю, что разглашение персональных данных работников может нанести ущерб работникам организации, как прямой, так и косвенный. В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными работников соблюдать все требования, установленные Положением МБОУ ДО ДЮОЦ о персональных данных. Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

- фамилии, имени, отчестве;
- дате и месте рождения;
- гражданстве;
- паспорте (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адресе места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номере телефона (домашний, сотовый);
- сведений о знании иностранных языков;
- образовании (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность),
- профессии: стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет);
- семейном положении;

- составе семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- сведений о воинском учёте;
- сведений о состоянии здоровья, необходимые работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;
- содержании заключённого контракта или трудового договора;
- сведений об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведений об использованных отпусках;
- сведений об имеющихся наградах (поощрениях), почётных званиях;
- сведений о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведений об идентификационном номере налогоплательщика.

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

С Положением о порядке обработки персональных данных работников МБОУ ДО ДЮЦ и гарантиях их защиты ознакомлен(а).

(должность)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Один экземпляр обязательства о неразглашении персональных данных получил. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)