

Соглашение о неразглашении персональных данных сотрудника

Я, _____, паспорт серии _____ номер _____
выданный _____ " _____ " _____ года.

понимаю, что получаю доступ к персональным данным сотрудников, воспитанников и их родителей МБДОУ ЦРР №5. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных сотрудников, воспитанников и их родителей

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

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

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

анкетных и биографических данных;

образовании;

трудовом и общем стаже;

составе семьи;

паспортных данных;

воинском учете;

заработной плате сотрудника;

социальных льготах;

специальности;

занимаемой должности;

наличии судимостей;

адресе места жительства, домашнем телефоне;

месте работы или учебы членов семьи и родственников;

характере взаимоотношений в семье;

содержании трудового договора;

составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;

содержании декларации, подаваемой в органы ФНС;

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 сотрудника или их утраты, я несу ответственность в соответствии с ст. 90 ТК РФ, п.п.в. п.б ст.81 ТК РФ

С " Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников муниципального учреждения " ознакомлен (а).

(должность)

(Ф.И.О.)

подпись

_____ 20__ г.