

Обязательство о неразглашении персональных данных

Я, _____,
Документ, удостоверяющий личность _____,
серия, номер _____, выданный « _____ » _____ 20____ г., _____,
являясь штатным работником « _____ »,
в соответствии с трудовым договором, должностной инструкцией понимаю, что получаю доступ к
персональным данным физических лиц, а именно: _____

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей мне приходится заниматься сбором, обработкой, накоплением, хранением и т.д. персональных данных физических лиц.

Я обязуюсь хранить в тайне известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя образовательного учреждения о фактах нарушения порядка обращения с конфиденциальными сведениями, о ставших мне известным попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь соблюдать правила пользования документами, порядок их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми документами, к которым получаю доступ в силу исполнения своих должностных обязанностей.

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

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке, накоплении, хранении и т.д.) с персональными и конфиденциальными данными физических лиц соблюдать все описанные в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлении Правительства РФ от 15.09.2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации» и других нормативных актах, требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать персональные данные сотрудников:

Наименование персональных данных
фамилия, имя, отчество (при наличии);
информация о смене фамилии, имени, отчества;
пол;
дата рождения;
место рождения;
гражданство;
документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения);
сведения из записей актов гражданского состояния;
сведения справки о наличии/отсутствии судимости (номер, дата);
место жительства и дата регистрации по месту жительства (сведения о регистрации по месту пребывания – адрес, дата регистрации и срок действия);
номера контактных телефонов;
данные об адресе электронной почты;
семейное положение;

состав семьи;
данные свидетельства о рождении детей (номер, дата, ФИО родителей и ребенка, дата рождения ребенка);
документ, удостоверяющий личность ребенка (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения);
сведения о наличии детей, их возрасте, месте учебы (работы);
сведения, содержащиеся в трудовом договоре, гражданско-правовом договоре, договоре о материальной ответственности;
сведения о получении профессионального и дополнительного образования (наименование образовательного учреждения, специальность и квалификация по документу об образовании; документ об образовании, квалификации, наименование документа об образовании, его серия и номер, дата выдачи);
сведения об уровне специальных знаний (работа на компьютере, знание иностранного языка);
сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке;
сведения о трудовой деятельности, общем трудовом стаже;
сведения о занимаемой должности;
сведения о классных чинах, военных и специальных званиях;
специальные персональные данные: сведения о состоянии здоровья и его соответствии выполняемой работе, наличии группы инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности;
сведения об отпусках;
сведения о прохождении аттестации и сдаче квалификационного экзамена;
материалы служебных проверок, расследований;
сведения о взысканиях;
реквизиты идентификационного номера налогоплательщика (ИНН);
реквизиты страхового номера индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде российской федерации (СНИЛС);
сведения о доходах работника;
информация о выплатах и удержаниях;
сведения о социальных льготах;
банковские реквизиты;
информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ГБДОУ;
сведения полиса обязательного медицинского страхования (номер, дата, кем выдан);
сведения об электронном листке нетрудоспособности;
сведения о проведенной флюорографии;
сведения о медицинских осмотрах;
сведения о проведенных прививках;
биометрические данные (данные об изображении лица; данные голоса);
данные справки (заключение психиатрического здоровья);
сведения о размере обуви, одежды, окружности головы, росте;
сведения о наличии аллергических реакций;

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных физических лиц, или их утраты я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Расшифровка подписи

Подпись