

**Соглашение о неразглашении персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «СОШ № 3 п. Переволоцкий»**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт  
серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года  
понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «СОШ № 3 п. Переволоцкий».

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой хранением и защитой персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб работникам, обучающимся и их родителям (законным представителям) образовательной организации как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) соблюдать все описанные в «Положении о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «СОШ № 3 п. Переволоцкий».

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения: фамилия, имя, отчество; год, месяц, число и место рождения; адрес проживания (регистрации); дата прибытия (выбытия) в образовательную организацию; данные свидетельства о рождении (паспорта); статус семьи; количество правонарушений, постановление на внутришкольный учёт, учёт в ПДН; выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание; посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, ОГЭ; информация о портфолио обучающегося; данные документа, удостоверяющего личность законного представителя; информация для связи; социальное положение; место работы, должность; гражданство; информация для связи; данные СНИЛС, ИНН, сведения об образовании; биометрические персональные данные (фотография), сведения о стаже; семейное положение; сведения о составе семьи (близких родственников); сведения о воинском учете; сведения о предыдущем месте работы; сведения о социальных льготах; занимаемая должность, данные трудового договора; сведения о повышении квалификации; сведения о наградах и поощрениях; сведения о наличии ученой степени и ученого звания, состояние здоровья; иные сведения, необходимые для трудовых отношений, отношений обучения и воспитания.

Обязуюсь прекратить обработку персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей), ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения со мной трудового договора, освобождения меня от занимаемой должности, увольнения.

Мне разъяснены положения действующего законодательства об обеспечении сохранности персональных данных субъектов персональных данных. Мне известно, что нарушение этих положений может повлечь дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С «Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.