

## Соглашение о неразглашении

персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников и/или обучающихся и их родителей (законных представителей) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 12 имени Героя Советского Союза Покрышкина Александра Ивановича муниципального образования Тимашевский район.

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

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

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сбор, обработка и хранение) с персональными данными соблюдать все описанные в «Положении о персональных данных сотрудников, учащихся и их родителей (законных представителей)» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

- анкетные и биографические данные;
- сведения об образовании;
- сведения о трудовом и общем стаже;
- сведения о составе семьи;
- паспортные данные;
- сведения о воинском учете;
- сведения о заработной плате сотрудника;
- сведения о социальных льготах;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- место работы или учебы членов семьи и родственников;
- характер взаимоотношений в семье;

- содержание трудового договора;
- состав декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;
- содержание декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;
- подлинники и копии приказов по личному составу;
- личные дела и трудовые книжки сотрудников;
- основания к приказам по личному составу;
- дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, их аттестации;
- копии отчетов, направляемые в органы статистики.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_

(ФИО работника)

работая в должности (профессии) \_\_\_\_\_  
отзываю у муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы № 12 имени Героя Советского Союза  
Покрышкина Александра Ивановича муниципального образования Тимашевский  
район свое согласие на обработку персональных данных.

Прошу прекратить обработку персональных данных не позднее трех  
рабочих дней с даты поступления настоящего отзыва.

«    »

20 г.

Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

### Список должностей, имеющих доступ к персональным данным

- 1) директор;
- 2) заместители директора (доступ к персональным данным субъектов в части их касающейся);
- 3) заведующий хозяйством (доступ к персональным данным учащихся, в части его касающейся);
- 4) делопроизводитель;
- 5) специалист по закупкам (доступ к персональным данным учащихся, в части его касающейся);
- 6) социальный педагог (доступ к персональным данным учащихся, в части его касающейся);
- 7) педагог-психолог (доступ к персональным данным учащихся в части, его касающейся);
- 8) библиотекарь (доступ к персональным данным учащихся, в части его касающейся);
- 9) классные руководители (доступ к персональным данным учащихся своего класса в части его касающейся);
- 10) учителя-предметники (доступ к информации, содержащейся в классных журналах тех классов, в которых он ведет занятия);
- 11) иные работники, определяемые приказом руководителя учреждения в пределах своей компетенции.