**Обязательство о неразглашении**

**персональных данных субъекта**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников и/или обучающихся (воспитанников) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Макаровская средняя школа.

 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 об обработке и защите персональных данных» 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;
	+ 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)