

Соглашение о неразглашении персональных данных сотрудника

Я, _____, паспорт серия _____ номер _____
выданный _____ «_____» _____ года.

понимаю, что получаю доступ к персональным данным сотрудников МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 3 г. Ершова Саратовской области»

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

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб сотрудникам МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 3 г. Ершова Саратовской области», как прямой, так и косвенный.

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

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

- анкетных и биографических данных;
- образовании;
- трудовом и общем стаже;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- заработной плате сотрудника;
- социальных льготах;
- специальности;
- занимаемой должности;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- место работы или учебы членов семьи и родственников;
- содержание трудового договор;
- 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;
- содержании портфолио сотрудников;
- 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. 6 ст. 81 ТК РФ С «Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников муниципального учреждения» ознакомлен (а).

(должность)

подпись

(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20_____ г.