Обязательство
о неразглашении персональных данных обучающихся

Я, _____, паспорт
фамилия, имя отчество

_____ выдан _____
серии, номер

_____,
кем, когда

понимаю, что получаю доступ к персональным данным обучающихся учреждения. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных обучающихся.

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

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

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

- анкетных и биографических данных;
- составе семьи;
- данных свидетельства о рождении или паспортных данных;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы членов семьи;
- личных делах обучающихся;
- состоянии здоровья обучающегося.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных обучающегося, или их утраты я несу ответственность в соответствии с ст. 90 ТК РФ.

С Положением о порядке обработки персональных данных обучающихся учреждения и гарантиях их защиты ознакомлен(а).

Должность Подпись Расшифровка подписи

Дата