

**Соглашение о неразглашении персональных данных обучающихся
образовательного учреждения МОАУ «СОШ № 10»**

Я, _____, паспорт серии: _____,
Номер _____, выданный _____
« _____ » _____ года

понимаю, что получаю доступ к персональным данным обучающихся образовательного учреждения МОАУ «СОШ №10». Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой хранением и защитой персональных данных работников. Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб сотрудникам учреждения 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, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся образовательного учреждения МОАУ «СОШ-10»» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

- содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность;
- содержащиеся в личном деле обучающегося
- содержащиеся в личном деле обучающегося, лишенного родительского попечения;
- содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии);
- информацию об успеваемости;
- информацию о состоянии здоровья;
- о месте проживания;
- о составе семьи;
- о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т. п.);
- иные сведения, необходимые для определения отношений обучения и воспитания.

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных сотрудника или их утраты, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

С «Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся образовательного учреждения МОБУ «СОШ-10» ознакомлен (а).

(должность)

(Ф.И.О.)

Подпись