

**Обязательство  
о неразглашении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников, детей и родителей  
МБДОУ № 1 г. Салавата. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей  
я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных работников, детей и  
родителей (законных представителей) МБДОУ № 1 г. Салавата.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб  
работникам, детям и родителям учреждения, как прямой, так и косвенной.

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

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):  
анкетных и биографических данных;  
образовании; трудовом стаже;  
составе семьи;  
паспортных данных; пенсионном свидетельстве, ИНН;  
воинском учете;  
заработной плате работника;  
социальных льготах;  
специальности;  
занимаемой должности;  
наличии судимости;  
адресе места жительства, домашнем телефоне;  
месте работы или учебы членов семьи и родственников;  
содержании трудового договора;  
по реестру 2НДФЛ подаваемых в налоговый орган;  
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.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся  
персональных данных работника, ребёнка или его родителей (законных  
представителей), или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 ТК  
РФ.

С Положением о порядке обработки персональных данных и гарантиях их защиты  
МБДОУ № 1 г. Салавата ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.