Приложение 2 к

Положению № 4

Соглашение

о неразглашении персональных данных субъекта

(родителя (законного представителя))

Я, ,

(фамилия, имя, отчество) паспорт серия номер , выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » года, понимаю, что получаю доступ к

персональным данным воспитанников и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 28 г. Гулькевичи муниципального образования Гулькевичский район.

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:

-ФИО;

* домашний адрес;
* адрес электронной почты;
* фотографии;
* номер мобильного телефона;
* сведения об успеваемости и достижениях воспитанника;
* сведения о жилищно-бытовых условиях проживания;
* номер медицинского полиса;

-сведения о состоянии здоровья;

* данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей;
* сведения об установлении инвалидности.

Я подтверждаю, что не имею право разглашать сведения о родителях (законных представителях) воспитанников детского сада:

-ФИО;

* домашний адрес;
* номера телефонов (домашний, служебный, мобильный);
* место работы и занимаемой должности.

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.

И.О.Ф.

(подпись)