

Директору МБОУ Артемовской СОШ
№2 Глухенко Н.М.

от _____

паспорт _____

выдан _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

о соблюдении режима конфиденциальности персональных данных

Я, _____,
паспорт _____, выдан _____, занимающий(ая)
должность _____

_____ добровольно принимаю на себя обязательства:

- не разглашать и не передавать третьим лицам персональные данные работников, воспитанников, обучающихся и их родителей (законных представителей), к которым я имею доступ в соответствии с трудовым договором, должностной инструкцией в связи с исполнением должностных обязанностей;
- не использовать конфиденциальные сведения о работниках, воспитанниках, обучающихся и их родителях (законных представителях) с целью получения выгоды;
- в случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальные сведения сообщить об этом оператору;
- выполнять требования законодательства РФ и локальных актов МБОУ Артемовской СОШ №2 регламентирующих обработку персональных данных.

Мне известно, что в случае нарушения данного обязательства я буду привлечен(а) к дисциплинарной ответственности и (или) иной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20_____