

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 9 «ЗИМУШКА»  
(МБДОУ «ДС № 9 «ЗИМУШКА»)

**ПРИНЯТО**

Собранием работников  
МБДОУ «ДС № 9 «Зимушка»

«25» декабря 2023 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

Заведующим МБДОУ  
«ДС № 9 «Зимушка»

\_\_\_\_\_ О. Н. Шилова  
приказ № 09-03-367 от «25» декабря 2023г.

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**о неразглашении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование структурного подразделения)

в связи с выполнением своих трудовых обязанностей получаю доступ к персональным данным работников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 «Зимушка».

Мне разъяснено, что в период исполнения своих трудовых обязанностей по трудовому договору, заключенному между мной и муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 9 «Зимушка», и предусматривающему работу с персональными данными мне будет предоставлен доступ к указанной информации.

В период трудовых отношений обязуюсь:

- обеспечивать конфиденциальность при работе с персональными данными, а именно:

- знать и соблюдать требования, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативными актами по получению, передаче, хранению, обработке сведений, составляющих персональные данные;

- принимать меры по установлению и сохранению режима конфиденциальности, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативными актами;

- не разглашать сведения, составляющие персональные данные, а также не совершать иных деяний, влекущих уничтожение или утрату таких сведений (их материальных носителей) или потерю их коммерческой или иной ценности для обладателя;

- незамедлительно сообщать об утрате или несанкционированном уничтожении сведений, составляющих персональные данные, своему непосредственному руководителю, а также об иных обстоятельствах, создающих угрозу сохранению конфиденциальности таких сведений.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние с указанием

даты, места и причины изменения);

- число, месяц, год и место рождения;
  - адрес места регистрации и места жительства, места пребывания, номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
  - паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство, включая серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ и гражданство (в том числе прежнее с указанием даты, места и причины изменения), данные заграничного паспорта;
  - сведения об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, направление подготовки или специальность, квалификация по документу об образовании);
  - сведения о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательной или научной организации), ученой степени, ученого звания (дата присвоения, номера дипломов, аттестатов);
  - сведения о владении иностранными языками, степень владения;
  - сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);
  - данные трудовой книжки, сведения об опыте работе, занимаемой должности, трудовом стаже;
  - сведения о воинской обязанности и воинском звании;
  - сведения о допуске к государственной тайне с указанием периода работы, службы, учебы, оформления, его формы, номера и даты;
  - сведения свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния, сведения о составе семьи и наличии иждивенцев, сведения о месте работы или учебы членов семьи;
  - сведения страхового свидетельства пенсионного страхования;
  - сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
  - сведения страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан;
  - сведения о состоянии здоровья, результаты обязательных медицинских осмотров (обследований);
  - сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов по личному составу и материалам к ним;
  - сведения трудового договора, а также дополнений и изменений, внесенных в трудовой договор;
  - сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса, и другие сведения);
  - иные персональные данные, необходимые для достижения целей, предусмотренных пунктом 3.1 Правил обработки персональных данных в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9 «Зимушка»;
  - содержание подлинников и копий распоряжений, приказов по работникам;
  - содержание рекомендаций, характеристик в отношении субъекта персональных данных;
  - фотографии субъектов персональных данных.
- До моего сведения доведены с разъяснениями локальные нормативные акты

в сфере обработки и защиты конфиденциальности персональных данных. Мне известно, что нарушение этих актов может повлечь дисциплинарную и материальную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных работников, я несу ответственность в соответствии со статьей 90 Трудового кодекса Российской Федерации.

При возникновении необходимости передачи персональных данных третьим лицам, требуется согласие на передачу данных третьей стороне в соответствии с частью 1 статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации.

В соответствии с подпунктом "в" пункта 6 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор со мной может быть расторгнут в случае разглашения мною персональных данных другого работника.

Настоящее обязательство дано мной лично « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ и действует бессрочно.

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_ (число, месяц, год) (подпись)

С персональными данными и иной конфиденциальной информацией ограниченного доступа работать согласен (а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)