

Соглашение о неразглашении персональных данных сотрудника

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии. \_\_\_\_\_, номер

выданный \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года.

понимаю, что получаю доступ к персональным данным сотрудников МБДОУ «Детский сад №10 ст. Мекенская Наурского муниципального района». Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных сотрудников.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб сотрудникам МБДОУ «Детский сад №10 ст. Мекенская Наурского муниципального района»., 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 персональных данных сотрудника" требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

анкетных и биографических данных;

образовании;

трудовом и общем стаже;

составе семьи;

паспортных данных;

воинском учете;

заработной плате сотрудника;

социальных льготах;

специальности;

занимаемой должности;

наличия судимостей;

адресе места жительства, домашнем телефоне;

месте работы или учебы членов семьи и родственников;

характере взаимоотношений в семье;

содержании трудового договора;

составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;

содержании декларации, подаваемой в органы ФНС;

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;

копиях отчетов, направляемых в органы статистики.

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся

персональных данных сотрудника или их утраты, я несу ответственность в

соответствии с ст. 90 ТК РФ, п.п.в. п.б ст.81 ТК РФ

С " Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников муниципального учреждения " ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Заведующей МБДОУ  
«Детский сад №10 ст. Мекенская  
Наурского муниципального района»  
Васильевой И.И.

---

---

### Согласие на обработку биометрических данных

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г. код подразделения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

---

даю свое письменное согласие *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №10 ст. Мекенская Наурского муниципального района»* (место нахождения: *366121, ЧР Наурский район ст. Мекенская ул. Кооперативная №59*), на обработку моих биометрических данных, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой биометрических данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения), распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

---

(Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление о согласии работника  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес;
- семейное, социальное, положение;
- образование;
- профессия;
- доходы, полученные мной в данном учреждении,

для передачи в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ и органы ПФР индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже.

Передача персональных данных разрешается на срок действия трудового договора.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_