

Соглашение о неразглашении
персональных данных субъекта

Я, _____,
паспорт _____, выданный _____ «___»
_____, понимаю, что получаю доступ к персональным
данным родителей (законных представителей), а также граждан желающих
принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей в
порядке работы в Консультационной службе помощи родителям (законным
представителям), а также гражданам желающим принять на воспитание в свои
семьи детей, оставшихся без попечения родителей детей Брянской области
«Компетентный родитель» ГАУ «ЦППМСР».

Я также понимаю, что во время исполнения своих должностных
обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением
персональных данных родителей (законных представителей), а также граждан
желающих принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения
родителей.

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
персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных
представителей) ГАУ «ЦППМСР» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения, описанные в
«Положении об обработке персональных данных работников, обучающихся и их
родителей (законных представителей) ГАУ «ЦППМСР».

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений,
касающихся персональных данных или их утраты я несу ответственность в
соответствии с действующим законодательством.

(Ф.И.О.)

(подпись)

« ___ » _____ 20____ г.