

Заведующему МБДОУ д/с № 9

Л.Н.Демченко

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО специалиста, адрес проживания, телефон)

**Обязательство о неразглашении персональных данных  
родителей (законных представителей) детей, а также граждан, желающих принять  
на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей –  
получателей Услуг Консультационного центра МБДОУ д/с № 9**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес с индексом)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, наименование выдавшего органа)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным родителей (законных представителей) детей, а также граждан, желающих принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей – получателей Услуг Консультационного центра МБДОУ д/с № 9 (далее получатели Услуг КЦ).

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей мне приходится заниматься сбором, обработкой, хранением, распространением, передачей третьим лицам персональных данных получателей Услуг КЦ.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать персональные данные получателей Услуг КЦ во время работы и после увольнения.

Обязуюсь:

– информировать заведующего МБДОУ о фактах нарушения порядка обращения с конфиденциальными сведениями, о ставших мне известными попытках несанкционированного доступа к информации;

– соблюдать правила пользования документами, порядок их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц;

– знакомиться только с теми служебными документами, к которым получен доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я предупрежден(-а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных получателей Услуг КЦ или их утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)