

Директору муниципального казенного
учреждения «Централизованная
библиотечная система Гатчинского
муниципального округа»
Конотоп Инне Муаедовне

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Должность _____

**МКУ «ЦБС Гатчинского муниципального
округа»** Обособленное подразделение

проживающего (ей) по адресу:

индекс _____

регион _____

населенный пункт _____

улица _____

дом _____, корпус _____, кв. _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

выдан кем и когда

Обязательство о неразглашении персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным *работников, пользователей и посетителей (нужное подчеркнуть)* муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа» и во время исполнения своих обязанностей осуществляю их обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести прямой и (или) косвенный ущерб *работникам, пользователям и посетителям (нужное подчеркнуть)* муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа».

В связи с этим даю обязательство при обработке персональных данных у *работников, пользователей и посетителей (нужное подчеркнуть)* муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа» строго соблюдать требования действующего законодательства, определяющего порядок обработки персональных данных, а также «Политику обработки и защиты персональных данных муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа».

Я подтверждаю, что за исключением случаев и (или) при отсутствии условий, предусмотренных действующим законодательством, не имею права разглашать сведения о *работниках, пользователях и посетителях (нужное подчеркнуть)*

муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа», относящиеся к категории их персональных данных, в частности сведения об:

- анкетных и биографических данных;
- образовании;
- трудовом и общем стаже;
- составе семьи;
- паспортных данных, СНИЛС, ИНН;
- воинском учете;
- заработной плате;
- социальных льготах;
- специальности;
- занимаемой должности;
- наличии судимостей;
- адресе места жительства, контактные телефоны;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников;
- содержании трудового договора и дополнительных соглашений к нему;
- составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;
- содержании медицинских заключений, медицинских справок, ИПРА инвалидов;
- содержании деклараций, подаваемых в налоговую инспекцию;
- содержании приказов по личному составу;
- содержании личных дел и трудовых книжек работников;
- содержании материалов, связанных с повышением квалификации и переподготовкой работников, их аттестацией, служебными расследованиями;
- содержании отчетов, направляемых в органы статистики;
- личный электронный адрес.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения мною требований действующего законодательства и (или) Положения о порядке обработки персональных данных *работников, пользователей и посетителей (нужное подчеркнуть)* муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа», определяющих режим их обработки, в том числе в случае их незаконного разглашения или утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством, в частности ст. 90 ТК РФ.

С «Политикой обработки и защиты персональных данных муниципального казенного учреждения «Централизованная библиотечная система Гатчинского муниципального округа» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)