



УТВЕРЖДЕНО  
Приказом директора МКОУ лицея № 2  
от 31.08.2016 г. № 79/1-о

Соглашение  
о неразглашении персональных данных

г. Железноводск

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
в лице директора  
(Ф.И.О., должность сотрудника)  
действующий на основании Устава  
(Устава, доверенности, Положения и т.п.)  
именуемый в дальнейшем "Работодатель", с одной стороны, и  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.,  
зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем "Работник", с другой стороны, совместно именуемые в  
дальнейшем "Стороны", заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Работник обязуется не разглашать персональные данные, которые стали ему известны в процессе работы.
2. Работник обязуется не разглашать следующие данные обучающихся и их родителей (законных представителей):  
*фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан), место и дата регистрации, место жительства, номера телефонов (городской, мобильный), адрес электронной почты, семейное положение, состав семьи, отношение к воинской обязанности, воинское звание, сведения о наличии детей, их возрасте, месте учебы (работы), сведения о получении профессионального и дополнительного образования (наименование образовательного учреждения, специальность и квалификация по документу об образовании, документ об образовании, квалификации, наличии специальных знаний; наименование документа об образовании, его серия и номер, дата выдачи,) сведения об уровне специальных знаний (работа на компьютере, знание иностранного языка и др.), сведения о предыдущей трудовой деятельности, сведения о состоянии здоровья и его соответствии выполняемой работе, ИНН, номер страхового свидетельства, номер страхового полиса, профессия, должность, наличие и группа инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности, наличие судимостей, социальные льготы,*
3. В случае если Работнику станет известно о факте распространения персональных данных другим сотрудником, Работник обязуется немедленно проинформировать об этом.
4. В случае выявления факта распространения Работником персональных данных, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, несет ответственность - дисциплинарную (замечание, выговор, увольнение).

Подписи Сторон:

**Работодатель:**

**Работник:**

Директор

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(М.П.)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.