



ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ, СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ  
ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОТДЕЛ  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СУРАЖСКОГО РАЙОНА»

**П Р И К А З**

« 23 » 01 2018г. № 34

Об утверждении типового обязательства сотрудника государственного казенного учреждения Брянской области "Отдел социальной защиты населения Суражского района " о неразглашении персональных данных субъектов персональных данных

В целях исполнения требований Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить типовое обязательство сотрудника государственного казенного учреждения Брянской области "Отдел социальной защиты населения Суражского района " о неразглашении персональных данных субъектов персональных данных (Приложение № 1).

2. Ответственному за организацию обработки персональных данных – заместителю начальника Кохан О.И., в срок до « 25 января \_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г. организовать сбор обязательств сотрудников о неразглашении персональных данных субъектов персональных данных.

3. Ведущему специалисту Мироненко Л.А. организовать хранение обязательств сотрудников ГКУ "ОСЗН Суражского района" о неразглашении персональных данных субъектов персональных данных в личных делах указанных сотрудников.

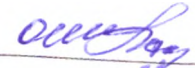

4. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник

О.Ф.Дубинина

С приказом «Об утверждении типового обязательства сотрудника...», ознакомлены:

« 23 » 01 2018г.  О.И.Кохан  
 Л.А.Мироненко

Приложение № 1 к приказу ГКУ  
«ОСЗН Суражского района» от  
«13» 01 2018г. № 34  
«Об утверждении типового  
обязательства сотрудника...»

**ТИПОВОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**сотрудника государственного казенного учреждения Брянской области**  
**"Отдел социальной защиты населения Суражского района "** о  
**неразглашении персональных данных субъектов персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, проживающий(-ая) по  
Ф.И.О.  
адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
" " \_\_\_\_\_ года, работая в должности \_\_\_\_\_

в государственном казенном учреждении Брянской области "Отдел социальной защиты населения Суражского района" (далее – ГКУ "ОСЗН Суражского района), в период настоящих трудовых отношений и в течение 5 лет после их окончания, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", обязуюсь:

1) не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные субъектов ГКУ "ОСЗН Суражского района, полученные при исполнении мной трудовых обязанностей;

2) при работе с персональными данными соблюдать требования, описанные в "Правилах обработки персональных данных субъектов ГКУ "ОСЗН Суражского района ";

3) выполнять относящиеся ко мне требования локальных нормативных актов, касающихся обработки персональных данных;

4) в случае попытки посторонних лиц получить от меня персональные данные субъектов персональных данных ГКУ "ОСЗН Суражского", сведения о порядке обработки и защиты персональных данных немедленно уведомить об этом руководителя своего структурного подразделения;

5) в случае расторжения со мною трудового договора или контракта, прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, и передать все носители персональных данных субъектов ГКУ "ОСЗН Суражского района" (документы, накопители данных в электронном виде, кино и фотонегативы и позитивы, и пр.), ответственному за обработку персональных данных ГКУ "ОСЗН Суражского района ".

Я понимаю, что разглашение персональных данных субъектов ГКУ "ОСЗН Суражского района", может нанести ущерб субъектам персональных данных.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения или утраты мною сведений, относящихся к персональным данным субъектов ГКУ "ОСЗН Суражского района", я несу ответственность в соответствии со статьей 90 Трудового Кодекса РФ и могу быть привлечён к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю, что с "Положением о порядке обработки персональных данных субъектов ГКУ "ОСЗН Суражского района", ознакомлен(а).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия