

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
РЕЗУЛЬТАТОВ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ**

Я,

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

понимаю, что на основании приказа №59 от 12.09.2024г директора МОУ Спас-Ильдинской ООШ получаю доступ к персональным данным лиц, проходящих социально-психологическое тестирование в 2024-2025 учебном году, а также к их результатам.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, проходящим социально-психологическое тестирование в 2024-2025 учебном году, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, проходящих социально-психологическое тестирование в 2024-2025 учебном году, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, проходящих социально-психологическое тестирование в 2024-2025 учебном году, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- состояние здоровья ребенка;
- результаты тестирования.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, проходящих социально-психологическое тестирование в 2024-2025 учебном году, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" № 152-ФЗ.

« _____ » _____ 2024 г

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка