**Приложение 1** к регламенту о защите конфиденциальной

информации контрагентов СамГТУ (в случае заключения

соглашения о конфиденциальной информации/

конфиденциальности)

Отдел информационной безопасности

Управления цифровой трансформации

**Акт**

**о подготовке соглашения о конфиденциальности**

Для выполнения договорных обязательств с [указать наименование контрагента, номер, дату соглашения] требуется заключение соглашения о конфиденциальности.

Предполагаемая дата окончания действия соглашения [указать месяц и год, например, апрель 2024].

Структурные подразделения (входящие в структурное подразделение – инициатор [наименование]), в которых планируется непосредственная работа (обработка, хранение, копирование и т.д.) с передаваемой конфиденциальной информацией:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурного подразделения | Руководитель (ФИО) | Телефон (служебный) | Местоположение (адрес, № корпуса, аудиторий) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководители вышеуказанных подразделений ознакомлены с тем, что обеспечивают организацию режима конфиденциальной информации в своих подразделениях:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель (ФИО) | Подпись | Дата ознакомления |
|  |  |  |
|  |  |  |

В структурном подразделении введен режим конфиденциальности с выполнением требований, предусмотренных локальными актами СамГТУ, в том числе Положением о конфиденциальной информации ФГБОУ ВО «СамГТУ», Регламентом о защите конфиденциальной информации контрагентов ФГБОУ ВО «СамГТУ» (при заключении соглашения о неразглашении конфиденциальной информации / конфиденциальности).

**В структурном подразделении будет обеспечено хранение заключаемого соглашения, актов приема-передачи информации.**

Контактное лицо подразделения-инициатора: (ФИО (полностью), должность, телефон)

Руководитель структурного подразделения ФИО

-инициатора

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Заполняется отделом ИБ УЦТ

Соглашение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_