

Приложение 3
к Положению об обработке
персональных данных
АМО «Усинск» РК

Форма

АКТ
об уничтожении персональных данных
администрации муниципального округа «Усинск» Республики Коми

г. Усинск

«__» ____ 20__

Комиссия по уничтожению носителей персональных данных в составе:
Председатель Комиссии:

_____ (Ф.И.О. полностью) _____ (должность)

Члены Комиссии:

_____ (Ф.И.О. полностью) _____ (должность)

_____ (Ф.И.О. полностью) _____ (должность)

провела отбор носителей персональных данных и установила, что в соответствии с требованиями руководящих документов по защите информации данные, записанные на них в процессе эксплуатации, подлежит гарантированному уничтожению:

№ п/п	Дата	Тип носителя	Регистрационный номер носителя	Примечание
1				
2				

Всего съемных носителей _____

_____ (цифрами и прописью)

На указанных носителях ПДн уничтожены путем _____

_____ (стирания на устройстве гарантированного уничтожения информации и т.п.)

Перечисленные носители ПДн уничтожены путем _____

_____ (разрезания, сжигания, механического уничтожения и т.п.)

Председатель Комиссии:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

Члены Комиссии:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)