

Муниципальное казенное учреждение «Управление образования»

местной администрации Зольского муниципального района

Кабардино-Балкарской Республики

УТВЕРЖДАЮ
Начальник МКУ «Управление образования»

А.М. Кочесокова

Приказ № 45 от 01.04.2024г.

ПЛАН

внутренних проверок контроля соответствия обработки персональных данных требованиям к защите персональных данных

Мероприятие	Периодичность плановых мероприятий	Исполнитель
Контроль соблюдения правил доступа к ПДн	2 раза в год (сентябрь, март)	Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных информационных систем Озрокова Д.А.
Контроль соблюдения режима защиты	2 раза в год (сентябрь, март)	Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных информационных систем Озрокова Д.А.
Контроль выполнения антивирусной политики	2 раза в год (сентябрь, март)	Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных информационных систем Озрокова Д.А.
Контроль обновления ПО и единообразия применяемого ПО	2 раза в год (сентябрь, март)	Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных информационных систем Озрокова Д.А.
Организация анализа и пересмотра имеющихся угроз безопасности ПДн, а также предсказание появления новых, еще неизвестных, угроз	Ежегодно	Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных информационных систем Озрокова Д.А.

Поддержание актуальном нормативно- организационных документов	в состоянии	Ежегодно	Ответственный за обеспечение безопасности персональных данных информационных систем Озрокова Д.А.
---	----------------	----------	--

**Муниципальное казенное учреждение «Управление образования»
местной администрации Зольского муниципального района
Кабардино-Балкарской Республики**

ПРОТОКОЛ № _____

проведения внутренних проверок контроля соответствия обработки
персональных данных требованиям к защите персональных данных
в МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского
муниципального района Кабардино-Балкарской Республики

Настоящий Протокол составлен в том, что «__» _____ 20__ г.

(комиссией)

(должность, Ф.И.О. сотрудника)

проведена проверка _____

(тема проверки)

Проверка осуществлялась в соответствии с требованиями:

(название документа)

В ходе проверки проверено:

Выявленные нарушения:

Меры по устранению нарушений:

Срок устранения нарушений: _____