

**Обязательство**  
**должностного лица о неразглашении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

*(ФИО работника)*

исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности

*(наименование должности, структурного подразделения)*

ознакомлен(а) с Положением о работе с персональными данными и приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_ «Об установлении списка лиц, имеющих доступ к персональным данным работников», согласно которому мне предоставлен допуск к персональным данным сотрудников

*(наименование учреждения)*

Настоящим я добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не разглашать (передавать) третьим лицам сведения о персональных данных работников учреждения, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с выполнением моих должностных обязанностей.

2. В случае попытки третьих лиц получить от меня сведения о персональных данных работников учреждения, сообщать об этом непосредственному руководителю.

3. Не использовать сведения о персональных данных работников учреждения с целью получения выгоды.

4. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных.

Я предупрежден(а), что в случае нарушения данного обязательства буду привлечен(а) к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*