**Обязательство**

**о неразглашении персональных данных сотрудников**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт

(фамилия, имя отчество)

Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем, когда)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников учреждения. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных работников.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб работникам

учреждения, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными сотрудника соблюдать все описанные в Положении о персональных данных требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

-анкетных и биографических данных;

-образовании;

-трудовом и общем стаже;

-составе семьи;

-паспортных данных;

-воинском учете;

-заработной плате работника;

-социальных льготах;

-специальности;

-занимаемой должности;

-наличии судимостей;

-адресе места жительства, домашнем телефоне;

-месте работы или учебы членов семьи и родственников;

-содержании трудового договора;

-подлинниках и копиях приказов по личному составу;

-личных делах и трудовых книжках сотрудников;

-делах, содержащих материалы по повышению квалификации и

переподготовке сотрудников, их аттестации, служебным расследованиям;

-состоянии здоровья сотрудников.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений,

касающихся персональных данных работника, или их утраты я несу

ответственность в соответствии с ст. 90 ТК РФ.

С Положением о порядке обработки персональных данных работников учреждения и гарантиях их защиты, с перечнем сведений конфиденциального характера, обязанностями о неразглашении данных сведений, ставших известными мне в результате

выполнения должностных обязанностей, и ответственностью за разглашение этих сведений ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.