|  |
| --- |
| **Обязательство****о неразглашении персональных данных** |
| Я, |  |
| *(Ф.И.О. полностью)* |
| паспорт |  | выдан |  |
| понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников |  |
|  |
| *(наименование организации, ОГРН, ИНН)* |
| и осуществляю их обработку в связи с исполнением своих обязанностей. |
| Подтверждаю, что за исключением случаев, предусмотренных законодательством, не имею права |
| передавать третьим лицам любые персональные данные работников |  |
| включая, но не ограничиваясь сведениями: | *(наименование организации)* |
| * о паспортных данных;
* образовании;
* составе семьи;
* воинском учете;
* заработной плате;
* адресе, телефоне;
* месте работы или учебы членов семьи;
* данных банковских счетов и карт.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Я ознакомлен с Положением о защите персональных данных работников |  |
|  | *(наименование организации)* |
| и предупрежден, что за разглашение персональных данных работника я могу быть привлечен к ответственности, предусмотренной трудовым, гражданским, административным и уголовным законодательством. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  | *(дата)* |