|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* |