

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
о неразглашении персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

в качестве работника _____
(наименование структурного подразделения)

в период трудовых отношений с предприятием и в течение ___ лет после их окончания

ОБЯЗУЮСЬ:

1. Не разглашать сведения, содержащие персональные данные физических лиц, которые мне будут доверены или станут известными по работе;

2. Не передавать третьим лицам и не раскрывать публично сведения, содержащие персональные данные физических лиц, без их письменного согласия;

3. Выполнять относящиеся ко мне требования приказов, инструкций и положений по обеспечению сохранности сведений, содержащих персональные данные физических лиц;

4. В случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения о физических лицах, немедленно сообщить директору БПОУ УР «ИПТ»;

5. В случае моего увольнения все материальные носители сведений, содержащих персональные данные физических лиц (рукописи, черновики, диски, дискеты, flash-носители, распечатки и пр.), которые находились в моем распоряжении в связи с выполнением служебных обязанностей, передать главному врачу БПОУ УР «ИПТ» под роспись;

6. Об утрате или недостатке материальных носителей сведений, содержащих персональные данные физических лиц, и о других фактах, которые могут привести к разглашению персональных данных физических лиц, а также о причинах и условиях возможной утечки информации, немедленно сообщать главному врачу БПОУ УР «ИПТ».

Я предупрежден, что в случае невыполнения любого из перечисленных выше пунктов, могу быть уволен из БПОУ УР «ИПТ».

До моего сведения доведены с разъяснениями соответствующие пункты Положения об обработке и защите персональных данных. Мне известно, что нарушение этих положений может повлечь уголовную, административную, гражданско-правовую или иную ответственность предусмотренную законодательством Российской Федерации.

(должность)

(подпись)

☞ (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 201__ г.