Приложение № 3

к Положению

Обязательство

о неразглашении персональных данных  
в администрации муниципального образования

«Ахтубинский район» Астраханской области

|  |
| --- |
| Я, |
| (ФИО сотрудника) |
| Паспорт серия номер выдан |
|  |
| исполняющий(ая) должностные обязанности |
| (должность) |

предупрежден(а), что на период исполнения должностных обязанностей мне будет предоставлен допуск к персональным данным. Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не разглашать третьим лицам персональные данные, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с выполнением должностных обязанностей.
2. В случае попытки третьих лиц получить от меня персональные данные, сообщать непосредственному руководителю.
3. Не использовать персональные данные с целью получения выгоды.
4. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных.
5. После прекращения права на допуск к персональным данным не разглашать и не передавать третьим лицам известные мне персональные данные.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Фамилия, Имя, Отчество) | (Дата) | (Подпись) |