**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

**о неразглашении сведений конфиденциального характера**

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

(Ф.И.О. работника)

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

(должность)

Настоящим обязательством подтверждаю, что:

С локальными организационно-распорядительными документами по организации и порядку проведения работ по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в государственном казенном учреждение Самарской области “Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа” ознакомлен(а), и мною прочитано.

На период исполнения должностных обязанностей в соответствии с трудовым договором, мне будет предоставлен допуск к сведениям конфиденциального характера в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 06.03.1997г. № 188 «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» и Федеральным Законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не разглашать и не передавать третьим лицам конфиденциальные сведения, которые мне доверены (будут доверены) и станут известными в связи с выполнением должностных обязанностей.

2. Не производить преднамеренных действий, нарушающих целостность, достоверность и конфиденциальность персональных данных и иной информации, обрабатываемой в учреждении.

3. В случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальные сведения, сообщать непосредственному руководителю и лицу, ответственному за обеспечение безопасности персональных данных.

4. Не использовать конфиденциальные сведения с целью получения выгоды.

5. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных.

6. После прекращения права на допуск (расторжения трудового договора) к конфиденциальным сведениям не разглашать и не передавать третьим лицам известные мне конфиденциальные сведения.

7. Прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения со мной трудового договора.

Я предупрежден(а) об ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации, за разглашение или утрату персональных данных.

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

(фамилия, инициалы) (подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.