

УТВЕРЖДЕНО
приказом Астраханьстата
от 16 августа 2017 г. № 147

СОГЛАШЕНИЕ О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу: _____

Адрес

паспорт серия _____, номер _____, выданный _____
_____ « _____ » _____ 20 _____ г.,
Кем выдан Дата выдачи

исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности в Астраханьстате,

_____ (должность, наименование структурного подразделения)

предупрежден(а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностным регламентом мне будет предоставлен доступ к персональным данным. Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

– не передавать (в любом виде) и не разглашать третьим лицам и работникам Астраханьстата, не имеющим на это право в силу выполняемых ими должностных обязанностей или в соответствии с решением руководителя Астраханьстата, информацию, содержащую персональные данные (за исключением собственных данных), которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей;

– в случае попытки третьих лиц или работников Астраханьстата, не имеющих на это право, получить от меня персональные данные, немедленно сообщать об этом факте своему непосредственному или (в случае отсутствия непосредственного) вышестоящему руководителю;

– не использовать персональные данные с целью получения выгоды;

– выполнять требования закона и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также внутренних документов Астраханьстата, регламентирующих вопросы защиты интересов субъектов персональных данных, порядка обработки и защиты персональных данных;

– в течение 1 (Одного) года после прекращения допуска к персональным данным (переход на должность, не предусматривающую доступ к персональным данным или прекращения служебного контракта), не разглашать и не передавать третьим лицам известные мне персональные данные.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения данного обязательства буду привлечен(а) к дисциплинарной ответственности и/или иной ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)