

Типовая форма

Приложение № 12  
к Политике, утвержденной  
приказом МКУ ЦОФ  
от 24.04.2022 № 44

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
оператора ПДн)

\_\_\_\_\_  
(наименование оператора)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

### ОБЯЗАТЕЛЬСТВО о неразглашении информации, содержащей персональные данные

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

исполняющий (ая) должностные обязанности по замещаемой должности

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование структурного подразделения МКУ ЦОФ)

предупрежден(а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией мне будет предоставлен доступ к информации, содержащей персональные данные.

Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не передавать и не разглашать третьим лицам информацию, содержащую персональные данные, которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

2. В случае попытки третьих лиц получить от меня информацию, содержащую персональные данные, незамедлительно сообщать об этом своему непосредственному руководителю или директору МКУ ЦОФ.

3. Не использовать информацию, содержащую персональные данные, с целью получения выгоды.

4. Выполнять требования действующего законодательства Российской Федерации, Мурманской области, нормативных правовых актов Российской Федерации, Мурманской области в области персональных данных (в том числе с требованиями к защите персональных данных), нормативных правовых актов органов местного самоуправления ЗАТО город Заозерск и локальных правовых актов МКУ ЦОФ по вопросам обработки персональных данных.

5. После прекращения права на доступ к информации, содержащей персональные данные, включая расторжение трудового договора, прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне информацию, содержащую персональные данные.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ИОФамилия)