

**Типовое обязательство
сотрудника государственного казенного учреждения
Новосибирской области «Центр социальной поддержки населения
Здвинского района», непосредственно осуществляющего обработку
персональных данных, в случае расторжения с ним трудового договора
прекратить обработку персональных данных, ставших известными ему
в связи с исполнением должностных обязанностей**

Обязательство о соблюдении конфиденциальности персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, должность)

непосредственно осуществляя обработку персональных данных при выполнении своих должностных обязанностей, ознакомлена с требованиями по соблюдению конфиденциальности обрабатываемых мною персональных данных и обязуюсь в случае расторжения со мной трудового договора прекратить обработку персональных данных, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я ознакомлена с предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации ответственностью за нарушения неприкосновенности частной жизни и установленного порядка сбора, хранения, использования или распространения информации о гражданах (персональных данных).

(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные)

(подпись)

(дата)