

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

работника государственного казенного учреждения Новосибирской области «Центр социальной поддержки населения Здвинского района» о неразглашении информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну, и о прекращении обработки информации, ставшей известной ему в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения с ним трудового договора

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

работник государственного казенного учреждения Новосибирской области «Центр социальной поддержки населения Здвинского района» (далее – ГКУ НСО ЦСПН здвинского района), предупрежден(а), что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией мне будет предоставлен допуск к информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну (далее – Информация).

Я проинформирована о факте обработки мной персональных данных (далее – ПДн), обработка которых осуществляется ГКУ НСО ЦСПН Здвинского района с использованием и без использования средств автоматизации, категориях обрабатываемых ПДн, а также об особенностях и правилах осуществления такой обработки, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также локальными правовыми актами ГКУ НСО ЦСПН Здвинского района.

Настоящим добровольно принимаю на себя нижеследующие обязательства.

- 1 Не распространять третьим лицам Информацию, которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с выполнением должностных обязанностей.
- 2 В случае попытки третьих лиц получить от меня Информацию сообщать непосредственному руководителю, а также лицу, ответственному за обработку и защиту Информации в ГКУ НСО ЦСПН Здвинского района.
- 3 Выполнять относящиеся ко мне требования нормативных правовых актов, а также приказов, инструкций и положений в области обработки и защиты Информации, с которыми я ознакомлена.
- 4 Не использовать Информацию с целью получения выгоды.
- 5 В случае расторжения ГКУ НСО ЦСПН Здвинского района со мной трудового договора обязуюсь прекратить обработку Информации, ставшую мне известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я предупреждена, что в случае нарушения данного обязательства буду привлечена к дисциплинарной и/или иной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20__ г.

Ф.И.О.

подпись

Один экземпляр обязательства получил

_____ 20__ г.

Ф.И.О.

подпись