

**Форма обязательства
о неразглашении персональных данных**

Исполнительному директору
ООО «СК «Автодор»
Швайка В.А.
127006, г. Москва, Страстной б-р, д. 9,
помещ. V, ком. 2
от _____,
(Фамилия Имя Отчество)
_____,
(адрес)
паспорт серия _____ номер _____,
выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт)
_____. _____. _____. Г.
(дата выдачи)

**Обязательство
о неразглашении информации ограниченного доступа
(персональных данных)**

Я, _____,
Фамилия Имя Отчество работника

в качестве работника ООО «СК «Автодор» (далее – Общество) в период трудовых отношений и в течение 3 (трех) лет после их окончания обязуюсь:

1. не разглашать сведения, составляющие информацию ограниченного доступа (документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации) Общества, которые мне будут доверены или станут известны в период трудовых отношений в Обществе;
2. не передавать посторонним лицам и не раскрывать публично сведения, составляющие информацию ограниченного доступа Общества;
3. выполнять требования приказов, инструкций, положений и т.п. по обеспечению сохранности информации ограниченного доступа Общества;
4. в случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения об информации ограниченного доступа Общества сообщить об этом факте руководству;
5. сохранять информацию ограниченного доступа тех учреждений (организаций), с которыми у Общества имелись и (или) имеются договорные отношения;
6. не использовать знание информации ограниченного доступа Общества для занятий любой деятельностью, которая может нанести ущерб Обществу, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации;
7. в случае моего увольнения все носители информации ограниченного доступа Общества (рукописи, черновики, машинные носители, распечатки на принтерах, изделия и пр.), которые находились в моем распоряжении в связи с выполнением мною трудовых обязанностей во время работы в Обществе, передать руководителю Общества;
8. об утрате или недостаче носителей информации ограниченного доступа, ключей, специальных пропусков, удостоверений от режимных помещений, хранилищ, сейфов, архивов, личных печатей, которые могут привести к разглашению информации ограниченного доступа Общества, а также о причинах и условиях возможной утечки сведений немедленно сообщать руководителю Общества.

Я предупрежден(-а), что в случае невыполнения любого из вышеуказанных пунктов настоящего Обязательства, ко мне могут быть применены меры дисциплинарного взыскания в

соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации, вплоть до увольнения.

Я ознакомлен(а) с Инструкцией о порядке работы с персональными данными, Положением об обработке персональных данных, Перечнем персональных данных.

Мне известно, что нарушение требований по обеспечению сохранности информации ограниченного доступа Общества может повлечь уголовную, административную, гражданско-правовую или иную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации в виде лишения свободы, денежного штрафа, обязанности по возмещению ущерба Обществу и др.

Дата

Подпись

Имя Отчество Фамилия