

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**о неразглашении персональных данных клиентов**

Я, \_\_\_\_\_ исполняющий(ая) должностные  
(Ф.И.О. сотрудника полностью)  
обязанности по занимаемой должности \_\_\_\_\_  
(должность, наименование отделения)

в Государственном бюджетном учреждении Новосибирской области «Центр развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (ГБУ НСО «ЦРСФУД»), ИНН 5407272751, ОГРН 1045403237406, расположенному по адресу: г. Новосибирск, ул. Писарева, д. 20, предупрежден(а), что на период исполнения должностных обязанностей мне будет предоставлен доступ к конфиденциальной информации (персональным данным), клиентов.

**Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:**

1. Не разглашать, не передавать и не раскрывать иным способом третьим лицам конфиденциальные сведения, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с выполнением должностных обязанностей.
2. В случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальные сведения, незамедлительно сообщать о таких фактах непосредственному руководителю.
3. Не использовать конфиденциальные сведения с целью получения выгоды.
4. Выполнять требования законодательства Российской Федерации в области защиты персональных данных.

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

С Положением по обработке и защите персональных данных клиентов и иными локальными актами ГБУ НСО «ЦРСФУД» в сфере обработки и защиты персональных данных ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество прописью полностью)