

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
о неразглашении персональных данных работников

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

ознакомлен с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников в МАУ ДО Юмагузинская ДШИ и обязуюсь не разглашать сведения, содержащие персональные данные работников (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, доходы и другую информацию), ставшие мне известными в связи с исполнением мною должностных обязанностей. Об ответственности за разглашение указанных сведений предупрежден.

\_\_\_\_\_

дата

подпись

ФИО