

Приложение № 1
к «Положению об обработке
и защите персональных данных
в УФНС России по Республике Карелия»,
утверженного приказом
№ 24 от «11» 04 2016 г.
Бычко

**Соглашение о неразглашении персональных данных субъекта
в Управлении Федеральной налоговой службы по Республике Карелия.**

Я, _____,
паспорт серии _____ номер _____, выданный _____
«_____» 20 _____ года, понимаю, что на период исполнения должностных
обязанностей _____
(отдел, должность)

в соответствии с должностным регламентом получаю доступ к информации, содержащей персональные данные работников УФНС России по Республике Карелия (далее - Управление), расположенному по адресу: 185028, Республика Карелия, г.Петрозаводск, ул.Кондопожская,15/5 и Инспекций ФНС России по Республике Карелия.

В связи с этим, даю свое обязательство, что при исполнении должностных обязанностей при обработке, включая (без ограничений) сбор, накопление, систематизацию, уточнение, обновление, хранение, передачу, распространение, использование, обезличивание, блокировку, уничтожение персональных данных соблюдать требования Положения об обработке и защите персональных данных в УФНС России по Республике Карелия.

Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не передавать и не разглашать третьим лицам информацию, содержащую персональные данные, которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

2. В случае попытки третьих лиц получить от меня информацию, содержащую персональные данные работников Управления, сообщать непосредственному начальнику отдела.

3. Не использовать информацию, содержащую персональные данные, с целью получения выгоды.

4. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных.

В течение года после прекращения права на допуск к информации, содержащей персональные данные, не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне информацию, содержащую персональные данные.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных, или их утраты я несу ответственность в соответствии со статьей 24 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», ст.42 Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» и ст. 90 Трудового Кодекса Российской Федерации.

«_____» 20 ____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Заявление принял(а):

«_____» 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста)