

Приложение № 4
к Положению об обработке
персональных данных пациентов
В ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»

СОГЛАШЕНИЕ
о неразглашении персональных данных

Я, _____
(ФИО)

исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности в ОГБУЗ
«Костромской противотуберкулезный диспансер»

(должность, наименование структурного подразделения)

предупрежден(а), что на период исполнения мною должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией, мне будет предоставлен допуск к персональным данным пациентов и их законных представителей.

Я подтверждаю, что не имею никаких обязательств перед каким-либо третьим лицом (физическими или юридическим), которые входят в противоречия с настоящим Обязательством, и обязуюсь в период трудовых отношений с ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер» (его правопреемником), а так же в течении 5 лет после их окончания:

Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не разглашать и не передавать третьим лицам персональные данные, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

2. Не передавать и не раскрывать третьим лицам персональные данные, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

3. В случае попытки третьих лиц получить от меня персональные данные, сообщать непосредственному руководителю или администратору безопасности.

4. Не использовать персональные данные с целью получения личной выгоды.

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

6. В случае расторжения контракта прекратить обработку персональных данных.

7. Немедленно сообщать непосредственному руководителю о фактах утраты или обнаружения недостачи материальных носителей информации, а также утраты иных атрибутов (ключей от хранилищ, сейфов, режимных помещений и т.п.), которые могут привести к разглашению или утечке защищаемой информации;

8. В случае моего увольнения передать непосредственному руководителю все имеющиеся материальные носители конфиденциальной информации, находящиеся в моём распоряжении в связи с исполнением трудовых обязанностей, на которых хранится или может храниться конфиденциальная информация.

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

(фамилия, инициалы)

(подпись)