

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**о неразглашении персональных данных клиентов, партнеров и других лиц**  
**(кроме работников ООО «АВТО ЗН»)**

Я \_\_\_\_\_

зарегистрированный/ая по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

понимаю, что получаю доступ к персональным данным клиентов, партнеров и других лиц (кроме работников ООО «АВТО ЗН»). Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных клиентов, партнеров и других лиц (кроме работников ООО «АВТО ЗН»).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб клиентам, партнерам организации и другим лицам, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными указанных лиц соблюдать все описанные в Политике обработки персональных данных, Положении о защите персональных данных работников и других документах требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номера телефонов (домашних, мобильных);
- СНИЛС;
- ИНН;
- сведения о доходах в ООО "АВТО ЗН";
- изображение (фотографии и видеозаписи);
- запись голоса (аудиозапись).

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных указанных лиц, или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 ТК РФ.

С Политикой обработки персональных данных, Положением о защите персональных данных работников ООО «АВТО ЗН» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
Дата