

**АО «Алматинский технологический университет»
Соглашение о неразглашении персональных данных работника**

Ректору АГУ
Кулажанову Т.К.

Я, _____, удостоверение
№ _____ выданный _____ ” _____ ” _____ года.

Понимаю, что получаю доступ к персональным данным сотрудников Алматинского технологического университета. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных сотрудников.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб сотрудникам АГУ, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными сотрудника соблюдать все описанные в «Положении об обработке и защите персональных данных работников» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения согласно п. 2.2. главы 2 данного Положения.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных сотрудника или их утраты, я несу ответственность в соответствии законодательством Республики Казахстан.

Ознакомлен(а)

(Ф.И.О.)

(должность)

_____ 20 _____ г.

подпись