



**МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОБЩЕРОССИЙСКАЯ  
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «АССОЦИАЦИЯ  
РАБОТНИКОВ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ и  
СПЕЦСЛУЖБ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Московская область, г.о. Орехово-Зуевский г. Орехово-Зуево ул.1905 года, д.19 к. А, этаж 2, каб. 5  
[www.arpo50.ru](http://www.arpo50.ru) тел. +7(925)220-46-54 [info@arpo50.ru](mailto:info@arpo50.ru)

**Обязательство**

**о неразглашении персональных данных членов МО ООО АРПОиС РФ**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи и кем выдан)

понимаю, что получаю доступ к персональным данным членов Ассоциации. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных членов Ассоциации. Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб членам Ассоциации, как прямой, так и косвенный. В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными члена Ассоциации соблюдать все описанные в Положении о персональных данных требования. Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

- анкетных и биографических данных;
- образовании;
- трудовом и общем стаже;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- воинском учете;
- социальных льготах;
- специальности;
- наличии судимостей;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников;
- копиях отчетов, направляемых в органы статистики.

С Положением о порядке обработки персональных членов Ассоциации и гарантиях их защиты ознакомлен(а).

Фамилия Имя Отчество члена Ассоциации, который ознакомлен с обязательством \_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.