Додаток 1
до Порядку обробки та
захисту персональних
даних, володільцем яких є
Міністерство охорони
здоров'я України
(пункт 3 підрозділу 4 розділу IV)

Зобов'язання
про нерозголошення персональних даних

Я, _____
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

_____
(посада)

_____,
(назва структурного підрозділу)

відповідно до статті 10 Закону України «Про захист персональних даних» зобов'язуюсь не розголошувати у будь-який спосіб персональні дані інших осіб, які були мені довірені або які стали мені відомі у зв'язку з виконанням посадових обов'язків.

Підтверджую, що зобов'язання буде чинним після припинення мною діяльності, пов'язаної з обробкою персональних даних, крім випадків, визначених законом.

«____» _____20____року _____
(дата) (підпис)