

**Соглашение
о неразглашении персональных данных**

г. _____ " ____ " _____ г.

(наименование организации)

в лице _____
(Ф.И.О., должность сотрудника)

действующий на основании _____
(Устава, доверенности, Положения и т.п.)

именуемый в дальнейшем "Работодатель", с одной стороны, и

(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ N _____, выдан " ____ " _____
г., _____, зарегистрирован по
адресу: _____, именуемый в
дальнейшем "Работник", с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем
"Стороны",

заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Работник обязуется не разглашать персональные данные, которые стали ему известны в процессе работы.
2. Работник обязуется не разглашать следующие данные:
 - анкетные данные;
 - паспортные данные;
 - контакты;
 - _____.
3. Работник обязуется препятствовать распространению этих данных другими сотрудниками.
4. В случае если Работнику станет известно о факте распространения персональных данных другим сотрудником, Работник обязуется немедленно проинформировать об этом.
5. В случае выявления факта распространения Работником персональных данных пациента Работник, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, несет ответственность:
 - дисциплинарную (замечание, выговор, увольнение);
 - административную (предупреждение или административный штраф);
 - гражданско-правовую (возмещение причиненного убытка).

Подписи Сторон:

Работодатель в лице _____ :

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(М.П.)

Работник

(подпись)

(Ф.И.О.)