

Директору МБОУ СОШ № 29 г.Брянска  
Шаповаловой Лидии Афанасьевне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**о неразглашении конфиденциальной информации, ставшей**  
**известной в силу исполнения должностных обязанностей**

Я, \_\_\_\_\_,  
(имя, отчество, фамилия)

исполняющий(ая) \_\_\_\_\_ должностные обязанности по занимаемой должности  
« \_\_\_\_\_ » в связи с необходимостью доступа к  
конфиденциальной информации добровольно принимаю на себя обязательства:

- не разглашать и не передавать третьим лицам конфиденциальную информацию, которая станет мне известной в связи с исполнением должностных обязанностей в соответствии с трудовым договором, должностной инструкцией;
- выполнять требования документов, регламентирующих вопросы обращения и защиты конфиденциальной информации, в том числе локальных нормативных актов МБОУ СОШ № 29 г.Брянска;
- в случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальную информацию незамедлительно сообщить об этом непосредственному руководителю в устной или письменной форме;
- не использовать конфиденциальную информацию с целью получения выгоды;
- после прекращения права на допуск к конфиденциальной информации не разглашать и не передавать ее третьим лицам.

Мне известно, что в случае нарушения данного обязательства я буду привлечена к ответственности в соответствии с законодательством РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата

Подпись

Ф.И.О.