Исполняющий обязанности

руководителя

от 23 сентября 2022 года № 30

Приложение 1

к Правилам представления

баз данных в

деидентифицированном

виде для использования в

научной и научно-технической

деятельности

Форма

**Обязательство о неразглашении и об ограничении передачи третьим лицам базы данных в деидентифицированном виде**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) представителя юридического лица, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверения личности) исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(должность представителя юридического лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица) предупрежден(а), что на период проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (укажите вид работы) мне будет представлена база данных в деидентифицированном виде (далее – база данных). Принимаю на себя обязательства: 1. Не разглашать и не передавать третьим лицам информацию из базы данных, которая мне доверена (будет доверена) или стала известна (станет известна) в связи с выполнением работы. 2. Не копировать базу данных из съемного носителя. 3. В случае попытки третьих лиц получить от меня информацию из базы данных, немедленно сообщить об этом ведомству уполномоченного органа в области государственной статистики (далее – ведомство уполномоченного органа). 4. Не использовать информацию из базы данных с целью получения выгоды. 5. По окончании работы уничтожить Актом (в двух экземплярах) представленную мне базу данных на съемном носителе и второй экземпляр данного Акта направить в адрес ведомства уполномоченного органа.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)) (подпись) "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.