(в ред. Постановления Правительства РФ от 04.12.2024 № 1708)

Форма 2

**ПОДПИСКА**

**в ознакомлении с нормами законодательства Российской Федерации
о государственной тайне, предусматривающими ответственность
за нарушение указанного законодательства, а также с ограничениями прав в соответствии со статьей 24 Закона Российской Федерации
"О государственной тайне"**

(примерное содержание)

Я, ,

(фамилия. имя, отчество)

оформляясь на должность (работая) в ,

(наименование организации)

поставлен(а) в известность, что по роду своей деятельности и
обязанностям буду допущен(а) к государственной тайне.

Ознакомлен(а) с нормами законодательства Российской Федерации
о государственной тайне, предусматривающими ответственность
за нарушение указанного законодательства.

Мне известно, что в связи с допуском к государственной тайне мои права могут быть временно ограничены. Ограничения могут касаться:

права на выезд из Российской Федерации в случаях и на сроки,
которые предусмотрены федеральным законом, при условии моей осведомленности в сведениях особой важности или совершенно секретных сведениях;

права на использование открытий и изобретений, содержащих сведения, составляющие государственную тайну;

права на неприкосновенность частной жизни на период проведения
в отношении меня проверочных мероприятий, связанных с допуском
к государственной тайне.

В соответствии с законодательством Российской Федерации
о государственной тайне при допуске к государственной тайне я обязан(а):

не разглашать сведения, составляющие государственную тайну;

выполнять требования законодательства Российской Федерации
о государственной тайне;

информировать об имеющихся данных, свидетельствующих
о наличии (возникновении) обстоятельств, которые в соответствии
со статьей 22 Закона Российской Федерации "О государственной тайне" являются основаниями для отказа мне в допуске к государственной тайне;

информировать о предпринимавшихся попытках получения от меня сведений, составляющих государственную тайну.

Я предупрежден(а) о том, что при наличии (возникновении) обстоятельств, которые в соответствии со статьей 22 Закона Российской Федерации "О государственной тайне" являются основаниями для отказа мне в допуске к государственной тайне, в том числе и в случае несоблюдения мной обязанностей работников, допущенных к сведениям, составляющим государственную тайну, мой допуск к государственной тайне может быть прекращен и я буду отстранен(а) от работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, а трудовой договор (контракт) со мной может быть расторгнут.

Мне известно, что в случае прекращения допуска к государственной тайне я не освобождаюсь от обязанностей соблюдать требования законодательства Российской Федерации о государственной тайне.

Я предупрежден(а), что за нарушение требований законодательства Российской Федерации о государственной тайне буду привлечен(а)
к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |

С требованиями нормативных правовых актов, устанавливающими обязанности работника, допущенного к сведениям, составляющим государственную тайну, и регламентирующими порядок работы
с использованием таких сведений, ознакомлен(а).

Будучи допущенным к государственной тайне, обязуюсь:

в случае принятия решения о временном ограничении моего права на выезд из Российской Федерации в течение 5 рабочих дней передать имеющийся паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, на хранение в

(наименование организации)

до истечения установленного срока ограничения моих прав;

об изменениях в анкетных данных и о возникновении оснований для отказа мне в допуске к государственной тайне, предусмотренных
статьей 22 Закона Российской Федерации "О государственной тайне",
в письменной форме информировать кадровое подразделение

(наименование организации)

в течение 10 рабочих дней и в полном объеме;

представлять в установленном порядке в кадровое подразделение

(наименование организации)

документы об отсутствии медицинских противопоказаний для работы
с использованием сведений, составляющих государственную тайну, согласно перечню, утверждаемому федеральным органом государственной власти, уполномоченным в области здравоохранения;

в случае попытки получить от меня кем-либо в нарушение установленного порядка сведения, составляющие государственную тайну,
а также в случае, если мне стали известными причины и условия
возможной утечки этих сведений, незамедлительно сообщить об этом в режимно-секретное подразделение

(наименование организации)

или в органы федеральной службы безопасности.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |