

(Informavimo forma)

INFORMAVIMAS DĖL DARBO VIETOS STEBĖJIMO

Aš, _____,
(vardas ir pavardė)

(institucijos ar jos padalinio pavadinimas, pareigų pavadinimas)

p a t v i r t i n u,

kad esu susipažinęs (-usi) su Asmens duomenų tvarkymo ir duomenų subjektų teisių įgyvendinimo Lietuvos kariuomenėje taisyklėmis ir informuotas, kad mano darbo vietos vaizdas stebimas, siekiant užtikrinti įslaptintos informacijos apsaugą *(jei kitu tikslu – jį nurodyti ir nereikalingus žodžius išbraukti)*.

(data)

(parašas)

(vardas ir pavardė)