

(Konfidencialumo pasižadėjimo forma)

**KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS UŽTIKRINTI KONKURSO INFORMACIJOS
KONFIDENCIALUMĄ, VIEŠAI NESKELBTI IR NEPLATINTI ŠIOS INFORMACIJOS**

(data)

Aš, _____, būdamas (-a) _____
(vardas ir pavardė) (nurodyti konkurso pavadinimą)
konkurso projektų atrankos komisijos (toliau – komisija) nariu (-e) ar komisijos sekretoriumi (-e),
PASIŽADU:

1) saugoti ir tik Emocinės pagalbos telefonu teikimo projektų atrankos konkurso tikslais Emocinės pagalbos telefonu teikimo 2019 metais projektų atrankos konkurso organizavimo nuostatų nustatyta tvarka naudoti informaciją, kuri man taps žinoma, esant komisijos nariu (-e);

2) man patikėtus dokumentus ar duomenis saugoti taip, kad tretieji asmenys neturėtų galimybės su jais susipažinti ar jais pasinaudoti, neatskleisti tretiesiems asmenims informacijos, kuri man taps žinoma, esant komisijos nariu (-e);

3) nepasilikti jokių man pateiktų dokumentų kopijų;

4) savo ir (ar) man artimų asmenų privačių interesų naudai nesinaudoti ir neleisti naudotis informacija, kurią sužinojau dalyvaudamas (-a) komisijai svarstant, rengiant ar priimant sprendimą.

Esu įspėtas (-a), kad, pažeidęs (-usi) šį pasižadėjimą, turėsiu atlyginti Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijai ir pareiškėjams padarytus nuostolius.

Man išaiškinta, kad man artimi asmenys yra artimieji giminaičiai, svainystės ryšiais susiję asmenys, kaip jie apibrėžti Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 3.135 ir 3.136 straipsniuose, taip pat sutuoktinis, sugyventinis ar partneris, sutuoktinio, sugyventinio ar partnerio vaikai (įvaikiai), tėvai (įtėviai), broliai (įbroliai), seserys (įseserės) ir mano įtėviai, įvaikiai, įbroliai, įseserės.

(pareigos komisijoje)

(parašas)

(vardas ir pavardė)