

**(Informavimo forma)**

Aš, \_\_\_\_\_,  
(vardas ir pavardė)

(institucijos ar jos padalinio pavadinimas, pareigos)

**p a t v i r t i n u,**

kad esu susipažinęs su Asmens duomenų tvarkymo krašto apsaugos sistemoje taisyklėmis ir informuotas, kad mano darbo vietos vaizdas stebimas, siekiant užtikrinti įslaptintos informacijos apsaugą.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)