

## NEŠALIŠKUMO DEKLARACIJA IR KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė, asmens kodas)

m. \_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_  
Vilnius

AŠ, Žindymo skatinimo komiteto narys / sekretorius (pasirinkti tai, kas tinka):

1. Pasižadu, vadovaudamasis Komiteto nuostatais, Pasaulio sveikatos organizacijos ir Jungtinių Tautų vaikų fondo Naujagimiams palankios ligoninės ir Motinai bei kūdikiui palankios bendruomenės iniciatyvų rekomendacijomis ir Lietuvos Respublikos teisės aktų reikalavimais, lygiateisiškumo, atsakomybės už priimtus sprendimus, nesavanaudiškumo, nešališkumo, skaidrumo bei kitais principais, atlikti Žindymo skatinimo komiteto nario / sekretoriaus pareigas.

2. Pažymiu, kad nei aš, nei asmenys, susiję su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais, neturi turtinių ar kitų interesų, susijusių su Žindymo skatinimo komiteto veikla. Kiek man žinoma, nėra jokių ankstesnių ar dabartinių faktų arba aplinkybių, kurie leistų abejoti mano nešališkumu.

3. Pažymiu, kad nei aš, nei asmenys, susiję su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais, nebuvo ir nėra susaistyti jokiais finansiniais ar kitais įsipareigojimais su motinos pieno pakaitalų ar dirbtiniam maitinimui skirtų gaminių gamintojais, gamintojų atstovais ar platintojais.

4. Jei paaiškėtų, kad šios deklaracijos 2 ir 3 punktuose nurodyto pobūdžio interesų konfliktas egzistuoja arba yra galimybė jam atsirasti, pasižadu apie tai raštu informuoti Žindymo skatinimo komiteto pirmininką ir nusišalinti nuo dalyvavimo priimant sprendimus.

5. Pasižadu savo arba asmenų, susijusių su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais, privačių interesų naudai nesinaudoti ir neleisti naudotis informacija, gauta atliekant Žindymo skatinimo komiteto nario / sekretoriaus funkcijas.

6. Pasižadu išlaikyti paslapyje visą man pateiktą informaciją ir patikėtus dokumentus, kuriuose yra konfidencialios informacijos, saugoti taip, kad tretieji asmenys neturėtų galimybės su jais susipažinti ir pasinaudoti, naudoti juos tik funkcijoms Žindymo skatinimo komitete atlikti.

7. Man paaiškinta, kad konfidencialia laikoma visa informacija, gauta stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų vertinimo pagal naujagimiams palankios ligoninės reikalavimus metu.

8. Man išaiškinta, kad asmenys, susiję su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais, yra tėvai, tėviai, broliai, seserys ir jų vaikai, seneliai, vaikai, įvaikiai, jų sutuoktiniai ir jų vaikai, taip pat sutuoktiniai, sutuoktinių tėvai, broliai, seserys ir jų vaikai.

8. Esu perspėtas, kad pažeidęs šį pasižadėjimą turėsiu atsakyti už savo veiksmus Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas )