

Savanoriškos veiklos
laisvės atėmimo vietų įstaigose
tvarkos aprašo
2 priedas

(Pasižadėjimo neatskleisti informacijos forma)

(savanorio vardas ir pavardė, gim. metai)

(faktinės gyvenamosios vietos adresas, tel. nr.)

PASIŽADĖJIMAS NEATSKLEISTI INFORMACIJOS

20____-____-____

(sudarymo vieta)

P a t v i r t i n u,

kad esu susipažinęs (-usi) su teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų apsaugą, reikalavimais ir su atsakomybe už asmens duomenų atskleidimą, praradimą, pagrobimą ar kitoki neteisėtą įgijimą, neteisėtą disponavimą asmenų, esančių _____ (įstaigos pavadinimas), asmens duomenimis ir

p a s i ž a d u neatskleisti ir neperduoti savanoriškos veiklos atlikimo metu sužinotos informacijos apie _____ (įstaigos pavadinimas) esančius asmenis, jų asmens duomenis.

(parašas)