

(Pavyzdinė 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 komisijos posėdžio stebėtojas (-a) ar Socialinių paslaugų priežiūros departamento prie
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos atstovas (-ė),

PASIŽADU:

1) saugoti ir tik teisės aktų nustatytais tikslais bei tvarka naudoti konfidencialią informaciją,
kuri man taps žinoma, stebint komisijos posėdį;

2) savo ir (ar) man artimų asmenų privačių interesų naudai nesinaudoti ir neleisti naudotis
informacija, kurią sužinosiu dalyvaudamas (-a) komisijos posėdyje, kitokia tvarka ir mastu, nei nustato
Lietuvos Respublikos teisės aktai.

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 bei 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) bei mano įtėviai, įvaikiai, įbroliai, įseserės.

(nurodoma komisijos posėdyje
dalyvaujančio asmens teisinė
padėtis)

(parašas)

(vardas ir pavardė)