

(Informavimo dėl darbo vietos stebėjimo forma)

(valstybinės archyvų sistemos įstaigos pavadinimas)

INFORMAVIMAS DĖL DARBO VIETOS STEBĖJIMO

(data)

(vieta)

Aš, _____
(vardas ir pavardė)

(pareigų pavadinimas)

p a t v i r t i n u,

kad esu susipažinęs (-usi) su Asmens duomenų tvarkymo ir duomenų subjektų teisių įgyvendinimo valstybinės archyvų sistemos įstaigose taisyklėmis ir informuotas (-a), kad mano darbo vietos vaizdas stebimas, siekiant užtikrinti asmenų, saugomų dokumentų ir turto apsaugą.

(parašas)

(vardas ir pavardė)