

MODEL
ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul.....,născut în localitatea.....,
ladatade.....,angajatal..... înfuncțiade.....,
cu domiciliul în localitatea.....,strada.....,nr.....,bl,
sc.....,et.....,ap.....,județul/sectorul.....,popsesor al CI seia.....,nr.....,
declar că am luat la cunoștință de normele legale privind protecția informațiilor CONFIDENȚIALE și mă angajez
să respect întocmai obligațiile ce îmi revin cu privire la evidența, manipularea și păstrarea informațiilor,
datelor și documentelor confidențiale la care am acces, inclusiv după încetarea activităților ce presupun
accesul la aceste informații.

Sunt conștient(ă) că, în cazul în care voi încălca prevederile normative privind protecția
informațiilor confidențiale, voi răspunde potrivit legii, disciplinar,civil,contravențional ori penal,în raport
cu gravitatea faptei.

Data:

Semnătura

DAT ÎN PREZENȚA _____,

Semnătura