Plungės rajono savivaldybės būsto pritaikymo asmenims su negalia komisijos darbo reglamento 1 priedas

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pirmininkas (-ė) (pirmininko (-ės) pavaduotojas (-a) ), narys (-ė), sekretorius (-ė))

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vardas, pavardė

**KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data

Būdamas (-a) Plungės rajono savivaldybės būsto pritaikymo neįgaliesiems komisijos :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

įrašyti (pirmininkas (-ė) (pirmininko (-ės) pavaduotojas (-a) ), narys (-ė), sekretorius (-ė))

1. Patvirtinu, kad esu supažinęs (-usi) su Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu, kitais teisės aktais, reglamentuojančiais atsakomybę bei duomenų saugą.

2. Įsipareigoju Plungės rajono savivaldybės būsto pritaikymo neįgaliesiems komisijos darbe laikytis konfidencialumo principų, neatskleisti, neperduoti tiek Plungės rajono savivaldybės būsto pritaikymo neįgaliesiems komisijos viduje, tiek už jos ribų tvarkomos informacijos nė vienam asmeniui, kuris nėra įgaliotas naudotis šia informacija.

3.Aš žinau, kad šis pasižadėjimas galios visą mano dalyvavimo Plungės rajono savivaldybės būsto pritaikymo neįgaliesiems komisijoje laiką.

4. Aš žinau, kad už šio pasižadėjimo nesilaikymą ir Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo pažeidimą turėsiu atsakyti pagal galiojančius Lietuvos Respublikos įstatymus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) vardas, pavardė