***PARAUGS***

**APLIECINĀJUMS**

par fizisko personu datu apstrādi

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_*(iestādes/uzņēmuma nosaukums)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(amats, vārds, uzvārds, personas kods)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

apņemos:

1) veicot amata pienākumus, fizisko personu datu apstrādē ievērot Latvijas Republikas un Eiropas Savienības normatīvo aktu par fizisko personu datu apstrādi un aizsardzību noteiktās prasības;

2) nelikumīgi neizpaust amata pienākumu veikšanas laikā iegūtos fizisko personu datus un nelikumīgi neizpaust tos arī pēc darba tiesisko attiecību izbeigšanās.

Esmu brīdināts(a), ka fizisko personu datu nelikumīgas izpaušanas gadījumā varu tikt saukts(a) pie normatīvajos aktos noteiktās atbildības.

20\_\_. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts un paraksta atšifrējums)