

Ja _____ zaposlen/a u _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Dajem sljedeću:

IZJAVA O POVJERLJIVOSTI I ČUVANJU TAJNOSTI PODATAKA

Ovom izjavom obvezujem se da će sukladno pravilima Opće uredbe o zaštiti podataka (General Data Protection Regulation, kraće GDPR), od 27. 04. 2016. god., a koja se primjenjuje od 25. 05. 2018. god. u svim državama članicama Europske unije čuvati povjerljivost svih podataka kojima imam pravo pristupa, a koji se prikupljaju i obrađuju kod Naručitelja (Ličko-senjske županije) kod kojega sam angažiran/a temeljem Ugovora iz postupka jednostavne nabave ev. br. 22/25 JDN za sve razdoblje njegovog trajanja i obavljanja usluge čišćenja poslovnih prostora Ličko-senjske županije kao zaposlenik/ca _____.

Također se obvezujem da podatke kojima imam pravo pristupa neću dostavljati/davati na korištenje niti na bilo koji drugi način učiniti dostupnima trećim (neovlaštenim) osobama, te se obvezujem da će povjerljivost istih podataka čuvati i nakon prestanka ovlasti pristupa tim istim podacima.

Upoznat/a sam da bilo kakvo neovlašteno raspolaganje podacima kojima imam pravo pristupa u svojem radu predstavlja povredu radne obveze.

Ovom izjavom pod moralnom, kaznenom, materijalnom i poslovnom odnosno radnom odgovornosti izričito izjavljujem da će čuvati sve poslovne podatke proizšle iz poslovne dokumentacije koja mi je dostupna kao i one koja će mi tijekom rada ili obavljanja posla te radnih obveza unutar Ličko-senjske županije biti dostupna, kao i da iste neću iznositi u javnost, niti će ih na bilo koji način učiniti dostupnima trećim osobama.

Upoznat/a sam da neovlašteno otkrivanje gore navedenih podataka i dokumentacije predstavlja povredu radnih obveza, kao i da se od osobe koja je zlouporabila poslovne podatke može zahtijevati naknada štete ukoliko je zbog neovlaštenog otkrivanja i/ili neovlaštenе distribucije podataka za Ličko-senjsku županiju nastala šteta.

Potpisom ove Izjave ne izuzimaju se ostale odredbe koje su propisane zakonskim regulativama.

Ovu izjavu sam u potpunosti pročitao/la i razumio/la, ona predstavlja moju pravu volju i neopoziva je, te ju u znak suglasnosti potpisujem.

U _____, _____ godine

VLASTORUČNI POTPIS: _____

DOSTAVITI: Ličko-senjska županija