vnesi uradni naziv in polni naslov PU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisani(-a) | vnesi ime in priimek zaposlenega pri PU | |
| rojen(-a) | vnesi datum in kraj rojstva | |
| zaposlen(-a) pri | vnesi uradni naziv PU | v nadaljevanju: **delodajalec** |
| na delovnem mestu | vnesi naziv delovnega mesta pri PU | |

***Izjava o zaupnosti***

**s to izjavo nepreklicno izjavljam, da:**

1. se med opravljanjem svojih delovnih zadolžitev pri delodajalcu seznanjam z dokumentarnim gradivom e-računov, tako da iz gradiva in njegove vsebine utegnem izvedeti občutljive informacije, osebne podatke ter druge podatke različne vrste in stopnje zaupnosti,
2. da bom vse podatke iz 1.) točke te izjave, s katerimi sem se oz. se bom seznanil(-a) med opravljanjem svojih zadolžitev, uporabljal(-a) izključno za izpolnjevanje svojih delovnih obveznosti in pooblastil na področju e-računov, jih skrbno varoval(-a) kot strogo poklicno in poslovno skrivnost, tudi pred tretjimi osebami, skladno z veljavnimi zakonskimi predpisi in internimi pravnimi akti, in sicer:
   * Zakonom o varstvu osebnih podatkov /ZVOP-1/,
   * Zakonom o tajnih podatkih /ZTP/,
   * internimi pravnimi akti, ki urejajo poslovno skrivnosti in varstvo osebnih podatkov,
3. sem bil(-a) opozorjen(-a), da predstavlja zloraba podatkov iz 1.) točke te izjave kršitev delovnih obveznosti, zaradi česar v celoti odškodninsko in kazensko odgovarjam,
4. sem bil(-a) opozorjen(-a), da kršitve iz 3.) točke te izjave predstavljajo hudo kršitev delovnih obveznosti, zaradi česar lahko delodajalec zoper mene ukrepa v skladu z veljavnimi predpisi,
5. da izrecno dovoljujem, da sme delodajalec v zavarovanje svojih zakonitih interesov in koristi uporabiti to mojo izjavo in z njo prevzetih obveznosti tudi pred sodiščem,
6. bom podatke iz 1.) točke te izjave trajno varoval(-a), tudi po prenehanju delovnega razmerja.

Izjava je napisana v dveh izvodih, od katerih enega prejme delodajalec, drugega pa podpisnik izjave.

Kraj in datum: vnesi kraj in datum

Podpis dajalca izjave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za delodajalca prevzel: vnesi ime in priimek predstavnika delodajalca

Podpis prejemnika izjave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_