



Exemplar 1

### ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, născut(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, blocul \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etajul \_\_\_\_\_, apartamentul \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_ legitimat cu CI(BI) seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, angajat (ă)/detașat(ă) la \_\_\_\_\_, în funcția de \_\_\_\_\_,

declor că am luat 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, a datelor și documentelor confidențiale la care am acces.

Am fost informat(ă) cu privire la obligația de a apăra în mod loial prestigiul instituției publice în care îmi desfășor activitatea, precum și de a mă abține de la orice act ori fapt care poate produce prejudicii imaginii sau intereselor legale ale acesteia, inclusiv după 2 ani de la 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.

NUME ȘI PRENUME.....

Data .....

Semnătura .....

Exemplar 2

### ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, născut(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, blocul \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etajul \_\_\_\_\_, apartamentul \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_ legitimat cu CI(BI) seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, angajat (ă)/detașat(ă) la \_\_\_\_\_, în funcția de \_\_\_\_\_,

declor că am luat 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, a datelor și documentelor confidențiale la care am acces.

Am fost informat(ă) cu privire la obligația de a apăra în mod loial prestigiul instituției publice în care îmi desfășor activitatea, precum și de a mă abține de la orice act ori fapt care poate produce prejudicii imaginii sau intereselor legale ale acesteia, inclusiv după 2 ani de la 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.

NUME ȘI PRENUME.....

Data .....

Semnătura .....