

IZJAVA O VAROVANJU OSEBNIH PODATKOV

Na podlagi določil Pravilnika o varstvu osebnih podatkov na IVZ podpisani/a

_____zaposlen/a na delovnem mestu_____

i z j a v l j a m ,

da sem bil/a dne _____ seznanjen/a z določili Pravilnika o varstvu osebnih podatkov na IVZ s prilogami ter določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in se zavezujem določila omenjenih aktov dosledno spoštovati.

S podpisom te izjave se zavezujem, da da bom kot poklicno in poslovno skrivnost varoval vse osebne podatke, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil. Seznanjen sem tudi, da obveza varovanja podatkov ne preneha s prenehanjem delovnega razmerja v IVZ.

Seznanjen/a sem, da kršitev določil Pravilnika o varstvu osebnih podatkov na IVZ ali ZVOP-1 pomeni hujšo kršitev obveznosti iz delovnega razmerja.

Podpisani/a sem poučen/a in se zavedam, da je razkrivanje osebnih podatkov, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil, nepooblaščenim osebam ali kakršna koli druga neupravičena obdelava osebnih podatkov ali njihova zloraba sankcionirana kot hujša kršitev delovnih obveznosti, lahko pa tudi kot kaznivo dejanje, ter hkrati predstavlja razlog za prenehanje pogodbe o zaposlitvi iz krivdnih razlogov.

V Ljubljani, _____

Zaposleni/a:
