SAVANORIO ĮSIPAREIGOJIMAS SAUGOTI KONFIDENCIALIĄ INFORMACIJĄ

Aš suprantu,
- kad vykdant savanorišką veiklą galiu pamatyti ar išgirsti asmens duomenis ar kitą konfidencialią informaciją, kuri negali būti atskleista ar perduota neįgaliotiems asmenims ar institucijoms;
- kad draudžiama perduoti neįgaliotiems asmenims slaptažodžius ir kitus duomenis, leidžiančius programinėmis ir techninėmis priemonėmis sužinoti asmens duomenis ar kitaip sudaryti sąlygas susipažinti su asmens duomenimis bei kita viešosios įstaigos Ukmergės ligoninės (toliau – Ligoninė) konfidencialia informacija;
-kad atskleidus asmens duomenis ar kitą Ligoninės konfidencialią informaciją neįgaliotiems asmenims gali užtraukti atsakomybę pagal Lietuvos Respublikos įstatymus.

Aš įsipareigoju,
- saugoti asmens duomenų paslaptį ir kitą Ligoninės konfidencialią informaciją;
- neatskleisti, neperduoti informacijos ir nesudaryti sąlygų įvairiomis priemonėmis su ja susipažinti nei vienam asmeniui, kuris nėra įgaliotas naudotis šia informacija tiek įstaigos viduje, tiek už jos ribų;
- pranešti savo savanoriškos veiklos koordinatoriui ir savanoriškos veiklos vyresniajam slaugytojui apie kiekvieną įtartiną situaciją, kuri gali kelti grėsmę asmens duomenų ar kitos įstaigos konfidencialios informacijos saugumui.

Aš žinau,
- kad už šio įsipareigojimo nesilaikymą ir Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo pažeidimą turėsiu atsakyti pagal galiojančius Lietuvos Respublikos įstatymus;
- kad asmuo, patyręs žalą dėl neteisėto asmens duomenų tvarkymo arba kitų duomenų valdytojo ar duomenų tvarkytojo veiksmų ar neveikimo, turi teisę reikalauti atlyginti jam padarytą turtinę ar neturinę žalą;
- kad duomenų valdytojas, duomenų tvarkytojas ar kitas asmuo, atlygina asmeniui padarytą žalą, patirtą nuostolį išreikalauja įstatymų nustatyta tvarka iš asmens duomenis atskleidusio Savanorio, dėl kurio kaltės atsirado ši žala;
- kad šis įsipareigojimas galios visą mano savanoriškos veiklos laiką Ligoninėje ir pasibaigus savanoriškai veiklai.

Aš _____, kad mano asmens duomenys (vardas, pavardė, atvaizdas, bendros
(sutinku/nesutinku)

nuotraukos, kuriuose esu užfiksuotas (-a), susiję su savanorystės veikla Ligoninėje, būtų skelbiami viešojoje erdvėje.

Aš esu susipažinęs (-usi) su aukščiau man aiškiai ir suprantamai išdėstytais punktais ir pažadu jais vadovautis tiek savanoriškos veiklos laikotarpiu, tiek jai pasibaigus.

Šis pasižadėjimas buvo pasirašytas dalyvaujant

_____ _____
(vardas, pavardė, parašas) (Savanorio vardas, pavardė, gimimo data)

(parašas, data) (Savanorio parašas, data)