



Consiliul General al Municipiului București

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul _____ născut în localitatea _____ județul _____ la data de _____ , fiul (fiica) lui _____ și a _____ angajat la _____ în funcția de _____ , cu domiciliul în localitatea _____ , strada _____ , nr. _____ , bl. _____ , sc. _____ , et. _____ , ap. _____ , județul/sectorul _____ , declar să respect întocmai normele legale cu privire la păstrarea informațiilor, datelor și documentelor cu care intru în contact în timpul activității și după încetarea activităților desfășurate la DGEPI - MB care presupun accesul la aceste informații.

Sunt conștient că în cazul în care voi încălca prevederile normative privind protecția informațiilor cu care am intrat în contact voi răspunde, potrivit legii, administrativ, disciplinar, material, civil ori penal, în raport cu gravitatea faptei.

Data

Semnătura

DAT ÎN PREZENȚA

(numele și prenumele conducătorului unității)

Semnătura