

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul (Subsemnata) _____, identificat prin
CNP _____ în calitate de _____ (recenzor pentru
autorecenzare asistată, recenzor, recenzor șef, coordonator la nivel de municipiu, oraș, comună sau de sector al municipiului
București, coordonator la nivel de județ, recenzor pentru recensământul de probă, recenzor pentru cercetarea statistică post-
recensământ),

declar că am fost instruit(ă) și am luat la cunoștință de modul în care se asigură protecția informațiilor
CONFIDENȚIALE, precum și de normele legale care o reglementează și mă angajez să respect întocmai
obligațiile ce îmi revin cu privire la evidența, manipularea și păstrarea informațiilor, datelor și
documentelor confidențiale la care am acces, inclusiv după 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
de gravitatea faptei.

Data

Semnătura

DAT ÎN PREZENȚA

(Numele și prenumele persoanei desemnate de Directorul executiv al DTS/Primarul UAT)

Semnătura