

PREHLÁSENIE

o povinnosti zachovania mlčanlivosti

Podpísaný/ á:

nar.:

trvale bytom:

prehlásujem

v zmysle ustanovenia zákona č. 473/2005 o súkromnej bezpečnosti, že:

- som povinný/ á zachovať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých som sa dozvedel po dobu výkonu zamestnania alebo v súvislosti s plnením úloh pre svojho zamestnávateľa,
- povinnosť zachovať mlčanlivosť o uvedených skutočnostiach trvá tiež po skončení zamestnania u svojho terajšieho zamestnávateľa,
- tejto povinnosti (zachovať mlčanlivosť) môžem byť zbavený/ á iba so súhlasom zamestnávateľa alebo na základe príslušných ustanovení platných predpisov a nariadení, na základe súhlasu osoby v prospech ktorej som činnosť u zamestnávateľa vykonával,
- v prípade porušenia uloženej povinnosti zachovávať mlčanlivosť si uvedomujem možné následky voči mojej osobe v zmysle pracovno-právnych a občiansko-právnych zákonov, vrátane povinnosti náhrady vzniknutej škody alebo spáchanej ujmy.

Vdňa

.....
podpis zamestnanca