4.pielikums

**DARBINIEKA APLIECINĀJUMS**

**PAR PERSONAS DATU APSTRĀDES PRASĪBU IEVĒROŠANU**

| ***Darba devējs:***  *Nosaukums: SIA „* *act.count.think”*  *Reģistrācijas numurs: 50203115751,*  *Juridiskā adrese: Celmu iela 2–12, Liepāja, LV-3405* |
| --- |
| ***Darbinieks:***  Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Darba līguma Nr. \_\_\_\_\_ datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

☐ Es, zemāk parakstījies (-usies), ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies) ar šādu SIA “act.count.think” personas datu apstrādi regulējošo ***PERSONAS DATU APSTRĀDES PROCEDŪRU*** (spēkā no \_\_\_.\_\_\_.2023), kas nosaka personas datu apstrādes un aizsardzības kārtību SIA “act.count.think” , un apņemos ievērot tās, pildot darba pienākumus atbilstoši savam amatam manu un SIA “act.count.think” savstarpējo darba tiesisko attiecību ietvaros.

☐ Pēc SIA “act.count.think” pieprasījuma apņemos nokārtot attiecīgo ar personas datu aizsardzību saistīto zināšanu pārbaudes testu.

☐ Apņemos ievērot konfidencialitāti attiecībā uz apstrādājamiem personas datiem, kā darba attiecību laikā, tā arī pēc to izbeigšanās.

☐ Apņemos iepazīties ar augstāk minētā dokumenta jaunajām versijām, ja tas tiks aktualizēts, un ievērot jaunās prasības.

☐ Apņemos nekavējoties informēt SIA “act.count.think” par konstatētajiem trūkumiem personas datu apstrādes procesos, augstāk minēto dokumentu prasību neievērošanu vai citiem personas datu aizsardzības pārkāpumiem.

| **/** | **/** |  |
| --- | --- | --- |
| *Vārds, uzvārds* **/** | *Datums* **/** | *Paraksts* |