**الالتزام بالسرية وعدم الإفشاء**

**اسم المصلحة**

**\_حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي\_**

أنا الممضي أسفله السيد(ة):.............................................................................؛

المكلف بمهام...............................................لدى ...........................................

ألتزم طبقاُ لأحكام القانون رقم 18-07 المؤرخ في 10 جوان 2018، المتعلق بحماية الأشخاص الطبيعيين في مجال معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي، وبصفة خاصة بـ:

* عدم استعمال المعطيات ذات الطابع الشخصي التي يمكنني الاطلاع عليها أثناء ممارسة عملي أو بمناسبته لأغراض غير التي تدخل ضمن مهامي؛
* عدم كشف هذه المعطيات ذات الطابع الشخصي لأشخاص غير مرخص لهم بالاطلاع عليها؛
* عدم استخراج أو نسخ أي نسخة من هذه المعطيات ذات الطابع الشخصي مهما كانت دعامتها، ما عدا في حالة الضرورة في ممارسة مهامي؛
* الأخذ بكل الاحتياطات المتوافقة مع القواعد الداخلية من أجل التخزين الآمن لهذه المعطيات ذات الطابع الشخصي؛
* التأكد في حدود المهام المسندة إلي، من استعمال وسائل الاتصال الآمنة فقط المستعملة أثناء إرسال هذه المعطيات ذات الطابع الشخصي.

كما ألتزم بمجرد انتهاء علاقة العمل، بإعادة كامل الوثائق والوسائل المستخدمة في معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي، كما يظل هذا الالتزام ساري المفعول طيلة المدة التي أمارس فيها المهام المسندة إلي، وحتى بعد انتهاء علاقة العمل لأي سبب كان وهذا وفقاً للمادة 40 من القانون رقم 18-07 المذكور أعلاه.

لقد تم إعلامي أن كل خرق لهذا الالتزام، سيعرضني لعقوبات تأديبية وكذا جزائية، عملا بالنصوص التشريعية والتنظيمية السارية المفعول.

**حرر في: .......................بتاريخ: .................**

**الاسم واللقب الإمضاء**