

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Δήλωση εμπιστευτικότητας «Παροχή Υπηρεσιών λήψης ένορκων βεβαιώσεων»

«Ο/Η κάτωθι
υπογράφων/ουσα.....

[εισάγετε ονοματεπώνυμο, αριθμό μητρώου συμβολαιογραφικού/ δικηγορικού Συλλόγου διεύθυνση έδρας, Α.Φ.Μ.], υποβάλλοντας αίτηση για την εκδήλωση ενδιαφέροντος παροχής υπηρεσιών λήψης ένορκων βεβαιώσεων, δηλώνω ότι:

Αναλαμβάνω να τηρώ απόλυτη εχεμύθεια σχετικά με όποια πληροφορία ή υλικό ή στοιχείο που θα περιέλθει σε γνώση μου, στο πλαίσιο της λήψης ένορκης βεβαίωσης. Για τη δήλωση αυτή, ως εμπιστευτικό και απόρρητο θεωρείται κάθε στοιχείο, πληροφορία και δεδομένο, ενώ σε περίπτωση αμφιβολίας, όλες οι πληροφορίες/στοιχεία που περιέρχονται σε γνώση μου θεωρούνται εμπιστευτικές και θα χειρίζονται από εμένα με βάση τα προβλεπόμενα από το νομοθετικό πλαίσιο προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικότερα τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (εφεξής «ΓΚΠΔ») και τον Νόμο 4624/2019, όπως ισχύει. Η εμπιστευτικότητα δε της κάθε πληροφορίας δεν επηρεάζεται από το εάν αυτή περιήλθε σε γνώση μου προφορικά, εγγράφως, ηλεκτρονικά ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο.

Επίσης δηλώνω ότι συμφωνώ ανεπιφύλακτα:

- Να χρησιμοποιώ τις εμπιστευτικές πληροφορίες αποκλειστικά για τους σκοπούς της εκτέλεσης και εφαρμογής των αναγκών λήψης ένορκης βεβαίωσης.
- Να μην αντιγράψω και αναπαράγω με οποιονδήποτε τρόπο και μέσο τις εμπιστευτικές πληροφορίες για άλλο σκοπό.
- Να εφαρμόσω κάθε διαθέσιμο μέσο, για το χειρισμό της πληροφορίας με απόλυτη εμπιστευτικότητα, εφαρμόζοντας κατ' ελάχιστον τα μέτρα που εφαρμόζω για τη διασφάλιση των δικών μου εμπιστευτικών πληροφοριών, και σε κάθε περίπτωση να επιδεικνύω τη δέουσα επιμέλεια.

- Να αποκαλύψω αυτές τις πληροφορίες μόνο στους υπαλλήλους μου που απαιτείται να διαθέτουν τις συγκεκριμένες πληροφορίες για τους σκοπούς της ολοκλήρωσης της υπηρεσίας λήψης ένορκων βεβαιώσεων.
- Να ενημερώσω όλους τους υπαλλήλους ή εξωτερικούς συμβούλους που λαμβάνουν αυτές τις εμπιστευτικές πληροφορίες, να μην τις αποκαλύψουν σε κανένα και να μην λάβουν αντίγραφα αυτών.
- Να ενημερώσω άμεσα γραπτώς το Ν.Σ.Κ. σε περίπτωση μη εγκεκριμένης χρήσης ή διαρροής αυτών των πληροφοριών.

Σε περίπτωση που δεν τηρηθούν οι παραπάνω υποχρεώσεις, αποδέχομαι τις ευθύνες καθώς και τις συνέπειες που απορρέουν από τον Οργανισμό του Ν.Σ.Κ (ν. 4831/2021), τον Κώδικα Δικηγόρων (ν.4194/2013)/ Κώδικα Συμβολαιογράφων και την εν γένει ελληνική νομοθεσία, όσον αφορά τη μη χρηστή διαχείριση των εμπιστευτικών πληροφοριών που περιήλθαν ή θα περιέλθουν σε γνώση μου.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ