

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОВЈЕРЉИВОСТИ ЗА КОРИСНИКА АПЛИКАЦИЈА

_____ (име и презиме запосленог)

_____ (организациона јединица)

_____ (радно мјесто)

ИЗЈАВА
О ЧУВАЊУ ПОСЛОВНЕ ТАЈНЕ, ПРИСТУПУ РАЧУНАРСКИМ СИСТЕМИМА,
ПРАВИМА ИНТЕЛЕКТУАЛНОГ ВЛАСНИШТВА, ОБАВЕЗИ ПОВРАТА ИНФОРМАЦИЈА
И ПРАВУ НАДЗОРА

Ја, _____, под материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем:

- да ћу чувати тајност личних података и придржавати се утврђеног начина обезбјеђивања личних података, у складу са обавезом одређеном прописима којима се уређује област заштите личних података;
- да ћу чувати као професионалну тајну све што сазнам о свим подацима који се налазе у Интегрисаном здравственом информационом систему Републике Српске (у даљем тексту: ИЗИС РС) или у Пословном информационом систему Фонда здравственог осигурања Републике Српске (у даљем тексту: ПИС ФЗОРС);
- да нећу неовлаштено употријебити податке које могу добити из базе података, или софтверских апликација који се налазе у ИЗИС-у или у ПИС-у ФЗОРС;
- да ћу у свом раду поштовати и спроводити одредбе Правилника о јединственим методолошким принципима и стандардима за функционисање Интегрисаног здравственог информационог система, и
- да ћу у свом раду поштовати и спроводити одредбе Правилника о мјерама информационе безбједности у Фонду здравственог осигурања Републике Српске.

Потпис:

У _____

Датум: _____
