*Institūcijas nosaukums un pilns struktūrvienības un amata nosaukums*

*Vārds Uzvārds*

*Institūcijas nosaukums (Kam?)*

APLIECINĀJUMS

Vienotās valsts arhīvu informācijas sistēmas Iestāžu portāla izmantošanai

Apliecinu, ka esmu iepazinies (iepazinusies) un ievērošu Ministru kabineta 2024. gada 7. maija noteikumu Nr. 282 "Dokumentu un arhīvu pārvaldības noteikumi" 3. nodaļas prasības, tai skaitā 19. punktā noteiktos lietotāja pienākumus, Vienotās valsts arhīvu sistēmas lietošanas noteikumus (pieejami Latvijas Nacionālā arhīva tīmekļvietnē: <https://www.arhivi.gov.lv/lv/konsultacijas-un-vienota-valsts-arhiva-informacijas-sistema> ) un fizisko personu datu apstrādes prasības, tai skaitā bez tiesiska pamata neveikšu fizisko personu datu apstrādi (arī datu aplūkošanu Iestāžu portālā) un neizpaudīšu Iestāžu portālā iegūtos fiziskās personas datus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Datums* |  | *Vārds Uzvārds* |
|  | *(paraksts)* |  |