**إقرار بالحفاظ على سرية البيانات وعدم الإفشاء**

**أنا الموقع أدناه:**  
**الاسم: ................................................**  
**الرقم الوطني: ......................................**  
**الوظيفة:** ....................................................  
**المؤسسة: ..........................................**

**أتعهد وأقر بما يلي:**

**أولاً: الحفاظ على سرية البيانات والمعلومات**

* أتعهد بالحفاظ على السرية التامة لجميع البيانات والمعلومات التي اطلعت عليها بحكم عملي في (جهة العمل).
* أشمل في هذا الالتزام جميع أنواع البيانات، بما في ذلك المعلومات الفنية، الإدارية، المالية، والمعلومات الشخصية للموظفين والعملاء والشركاء.
* ألتزم بعدم تصوير أو نسخ أو تخزين أو نقل أي من هذه البيانات بأي وسيلة غير مصرح بها.

**ثانياً: الالتزام بعدم الإفصاح أو الاستخدام غير المصرح به**

* أتعهد بعدم الإفصاح عن أي معلومات أو أسرار تخص (جهة العمل) لأي جهة خارجية أو داخلية غير مخولة، سواء كان ذلك بشكل مباشر أو غير مباشر.
* أتعهد بعدم استخدام هذه المعلومات لتحقيق مكاسب شخصية أو مهنية أو لإلحاق ضرر بـ(جهة العمل) أو بأي من الأطراف المرتبطة بها.

**ثالثاً: الاستمرار في الالتزام بعد إنهاء الخدمة**

* ألتزم بمواصلة الحفاظ على سرية البيانات والمعلومات حتى بعد انتهاء عملي بـ(جهة العمل) لأي سبب، سواء كان ذلك بسبب الاستقالة أو الإقالة أو انتهاء العقد.
* أتعهد بعدم استغلال أي معلومات اطلعت عليها أثناء عملي بعد انتهاء العلاقة التعاقدية مع (جهة العمل).

**رابعاً: المسؤولية القانونية عن الإخلال بالإقرار**

* أقر بأنني أدرك العواقب القانونية المترتبة على أي إخلال بهذا الإقرار.
* أوافق على تحمل جميع العقوبات القانونية، الإدارية، والمالية الناتجة عن إفشاء أسرار (جهة العمل) أو أي تصرف يُعد انتهاكاً لهذا الإقرار.
* أوافق على أن يكون لـ(جهة العمل) الحق الكامل في اتخاذ الإجراءات القانونية المناسبة ضدي، بما في ذلك المطالبة بالتعويض عن أي أضرار قد تترتب على ذلك.

**خامساً: الفهم الكامل والالتزام**

* أقر بأنني قرأت هذا الإقرار وفهمت محتوياته بشكل كامل، وأوافق على جميع بنوده طواعية ودون أي إكراه.
* أتعهد بتنفيذ جميع الالتزامات الواردة فيه بدقة وأمانة.

**بيانات الموظف: تصديق إدارة (جهة العمل)**

**الاسم: ................................................. اسم المسؤول:..............................................**   
**الرقم الوطني:.......................................**  **الــــصــــفـــــــــــــــــــــــــــــــــــــة:...............................................**   
**الوظيفة:.............................................**. **الـــــــــــــــــــــتـــــــــــوقـــــيـــع:...............................................**   
**رقم الهاتف:.......................................... الختم الرسمي:...............................................**

**التوقيع:**

**حرر هذا الإقرار الموافق:.....................التاريخ:..............................................**