Personlig sekretessförbindelse

Undertecknad har tagit del av och förbinder mig att följa de vid Forsmarks Kraftgrupp AB tillämpade hanteringsreglerna för information enligt FKA instruktion F-0000323.

Reglerna om hantering skall tillämpas vid uppdrag/arbete som medför kontakt med information som ägs av FKA eller FKA:s underleverantörer/samarbetsparter.

Om jag får kännedom om eller misstänker att information sprids till obehöriga, kommer jag att utan dröjsmål underrätta FKA om detta.

Denna Sekretessförbindelse gäller även sedan anställningen upphört/uppdraget slutförts.

Jag är även medveten om att åsidosättande av FKA:s regler för sekretess och hantering av information kan medföra straffansvar.

     

Ort Datum

Namnteckning Namnförtydligande

Anställd hos

Ett exemplar av den Personliga sekretessförbindelsen förvaras av ansvarig FKA avdelning

Om ovanstående person ska ha åtkomst till Arken ska en kopia av sekretessförbindelsen även undertecknas av ansvarig FKA-chef och sändas till NEG.

Namnteckning ansvarig FKA-chef Namnförtydligande

Organisationstillhörighet