
Atbildes saņemšanas veids (norādīt vienu veidu):

<input type="checkbox"/>	Rakstveida atbilde pasta sūtījumā
<input type="checkbox"/>	Rakstveida atbilde ierakstītā pasta sūtījumā
<input type="checkbox"/>	Rakstveida atbilde uz e-pasta adresi
<input type="checkbox"/>	Rakstveida atbilde ar drošu elektronisko parakstu uz e-pasta adresi
<input type="checkbox"/>	

Ja ierobežotas pieejamības informācija tiek izsniegta, tad, atbilstoši Informācijas atklātības likuma 11. panta ceturtajai daļai, tās saņēmējs uzņemas saistības šo informāciju izmantot tikai tiem mērķiem, kuriem tā pieprasīta.

Ja ar ierobežotas pieejamības informācijas nelikumīgu izpaušanu tās īpašniekam vai citai personai radīts kaitējums vai būtiski aizskartas to likumiskās intereses, tad, atbilstoši Informācijas atklātības likuma 16. panta otrajai daļai, minētajām personām ir tiesības prasīt kaitējuma atlīdzināšanu vai aizskarto tiesību atjaunošanu.

Ja persona neatļauti izpaudusi informāciju, kas atzīta par ierobežotas pieejamības informāciju, tā, atbilstoši Informācijas atklātības likuma 16. panta trešajai daļai, saucama pie disciplināratbildības vai kriminālatbildības.

Ja, pārkāpjot Latvijas Republikā piemērojamos normatīvos aktus personas datu aizsardzības jomā, personai nodarīts kaitējums vai radīti zaudējumi, tad minētajai personai ir tiesības saņemt atbilstošu atlīdzinājumu, un piemērot administratīvo naudas sodu apmērā līdz EUR 10 000 000 vai, uzņēmuma gadījumā, līdz 2 % no tā kopējā visā pasaulē iepriekšējā finanšu gadā gūtā gada apgrozījuma vai administratīvo naudas sodu apmērā līdz EUR 20 000 000 vai, gadījumā, līdz 4 % no tā kopējā visā pasaulē iepriekšējā finanšu gadā gūtā gada apgrozījuma.

Ar minēto normatīvo aktu prasībām esmu iepazinies/-usies un apņemos tās izpildīt:

Ķekavā, 20__ . gada __ . _____

paraksts

paraksta atšifrējums

APLIECINĀJUMS

par ierobežotas pieejamības informācijas izmantošanas mērķi

Es, _____
(vārds, uzvārds; juridiskai personai – nosaukums)

(dzīvesvietas vai uzturēšanās vietas adrese; juridiskai personai – juridiskā adrese)

apņemos _____ . gada ____ . _____ Ķekavas novada pašvaldībā saņemto
ierobežotās _____ pieejamības _____ informāciju

(informācijas veids, atsevišķa dokumenta nosaukums, Nr.)

izmantot tikai savā pieprasījumā norādītajiem mērķiem.

(paraksts)

Informāciju izsniedza _____

(amats, vārds, uzvārds)

(paraksts)

Ķekavā, 20____ . gada ____ . _____