Pada Hari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tanggal \_\_\_\_\_, Bulan \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tahun \_\_\_\_\_\_\_\_ ; saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. KTP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adalah pegawai dari ........................................... yang berkedudukan di.........................................

………………………….., ditugaskan untuk …………………………………………………………………

……………….….............. Sehubungan dengan penugasan saya tersebut, saya menyatakan bersedia untuk:

1. Menjaga kerahasiaan semua atau setiap bagian dari Informasi Rahasia yaitu setiap informasi data dan yang diperoleh secara langsung atau tidak langsung.
2. Tidak mengungkapkan Informasi Rahasia kepada pihak lain atau memanfaatkan atau menggunakannya untuk maksud apapun di luar tugas dan tanggung jawabnya sebagai Pegawai.
3. Tidak menyalah gunakan wewenang atas akses ke Sistem IT.
4. Tidak men-share User ID dan Password saya kepada orang lain yang tidak berhak.
5. Apabila terbukti bahwa saya melakukan pelanggaran atas butir di atas, maka saya bersedia dikenakan Sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pernyataan ini tetap berlaku walaupun penugasan saya sudah berakhir atau diakhiri.

Demikian, Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hormat saya |  | Mengetahui,  Kepala LPSE Kabupaten Sleman |
|  |  |  |

*(materai Rp 10.000,-)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP |  | Tika Kuswini, S.Si NIP 19800213 200902 2 001 |