

Esitaja:

Ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Address: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Adressaat:

Asutuse / isiku nimi: _____

Address: _____

KONFIDENTSIAALSUSKOKKULEPE (NDA)

Käesolevaga palun / teatan / esitan: _____

_____.

Põhjendus

_____.

Lisad

- _____

- _____

Juhised (mall):

- Laadige mall alla PDF või DOCX formaadis.
- Täitke mõlema poole andmed.
- Määratlege konfidentsiaalse info ulatus.
- Märkige kehtivusaeg ja sanktsioonid rikkumise korral.
- Allkirjastage kokkulepe mõlema poole poolt.

Allkiri: _____ Kuupäev: _____

Märkus: avaldus / taotlus on informatiivne mall. Konkreetsete nõuete osas kontrollige asjaomase asutuse veebilehte või võtke ühendust.