Приложение №15

к Положению о занимании

государственных должностей с особым статусом в рамках

системы пенитенциарной администрации

**СОГЛАШЕНИЕ**

Я, нижеподписавшийся/-аяся ,

(фамилия, имя, отчество)

ИДНО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата/ месяц/ год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

включая меня в

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(административный орган, подведомственное учреждение системы пенитенциарной администрации)

обязуюсь соблюдать в точности нормы Закона № 300 от 21 декабря 2017 года о системе пенитенциарной администрации, а также действующие нормативные акты.

Согласен быть подвергнут специальной проверке, а в соответствии с положениями ч. (2), (3), (4) статьи 22 и ст.31 Закона №.300 от 21 декабря 2017 года о системе пенитенциарной администрации, я выражаю согласие, в период прохождения службы, быть подвергнут:

* тестированию по профессиональной неподкупности, в соответствии с положениями Закона №325/2013 по оценке целостности институциональной неподкупности;
* периодическому тестированию психологических способностей на предмет сохранения навыков, необходимых для исполнения обязанностей;
* тестированию на полиграфе, во время проведения периодического или выборочного контроля служебной деятельности, в соответствии с положениями Закона№.269/2008 о применении тестирования на детекторе симуляции (полиграфе);
* мониторингу поведения;
* обязательной государственной дактилоскопической регистрации в соответствии с Законом №1549/2002 о государственной дактилоскопической регистрации.

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) ( подпись)