

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**

**Στοιχεία αιτητή**

Όνοματεπώνυμο: .....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: .....

Διεύθυνση : .....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας : .....

Ημερομηνία : .....

Ο ελεγκτής που θα είναι εγγεγραμμένος στο Μητρώο Ελεγκτών Ωριμότητας Κυβερνοασφάλειας, υποχρεούται να τηρεί τους δεοντολογικούς κανόνες του επαγγέλματος, ως ακολούθως:

- Να ενεργεί επαγγελματικά και ηθικά.
- Να επιδιώκει και να αναζητά την αναγνώριση, την ανάπτυξη και το κύρος του επαγγέλματος.
- Να ενημερώνει και να μην αποκρύπτει από ελεγχόμενους αλλά και από την Αρχή πιθανά φαινόμενα σύγκρουσης συμφερόντων ή άλλους περιορισμούς που μπορεί να επηρεάσουν την ορθή, αποτελεσματική, ανεξάρτητη και αντικειμενική εκτέλεση του ανατεθειμένου έργου ελέγχου.
- Να μην αποκαλύπτει οποιαδήποτε πληροφορία είναι εμπιστευτική, εκτός αν άλλως ορίζεται από το νόμο ή από συμφωνία με τον/τους εμπλεκόμενο/ους.
- Να μην δέχεται οποιασδήποτε μορφής πίεση (χρήματα, δώρα κτλ.) από οποιονδήποτε, που θα μπορούσε να επηρεάσει την επαγγελματική του κρίση.
- Να είναι δίκαια και επαγγελματική η υπηρεσία του βασισμένη σε αντικειμενικά κριτήρια
- Να μην δρα κατά τέτοιο τρόπο, που θα μπορούσε να επηρεάσει ή να βλάψει τη φήμη της Αρχής, του εξεταστικού φορέα, του Κυπριακού Οργανισμού Τυποποίησης (CYS) ή τη διαδικασία πιστοποίησης και να συνεργάζεται σε κάθε προσπάθεια έρευνας όταν προκύπτει παραβίαση του κώδικα δεοντολογίας.
- Να τηρεί πλήρες και αξιόπιστο αρχείο παραπόνων ή ενστάσεων, σχετικά με την παροχή υπηρεσίας του.

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι και ότι έχω κατανοήσει το παρόν Πλαίσιο.

**Ο/Η Δηλών/-ούσα**

(Υπογραφή)