

SURAT PERNYATAAN PESERTA

Pada hari ini, Senin, tanggal 10 bulan November tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima (10-11-2025) bertempat di Jakarta, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

Department :

Nama Project :

Department Project :

Dengan ini, menyatakan:

1. Akan menjaga kerahasiaan seluruh informasi yang diperoleh dalam Program **Swap My Role**;
2. Tidak akan menyebarkan informasi tanpa izin tertulis dari pemilik project;
3. Hanya menggunakan informasi untuk kepentingan Program;
4. Memberikan perlindungan minimal yang wajar terhadap informasi sebagaimana melindungi informasi miliknya sendiri.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipatuhi dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Peserta Swap My Role

Ttd.

(Nama Lengkap)

NIP.