Załącznik nr 15 do PB PWSIiP w Łomży

…………………………..……... …………………………………

*(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI**

Oświadczam, iż zostałam/zostałem\* zapoznana/zapoznany\* z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r. oraz wprowadzonymi i wdrożonymi do stosowania przez Administratora przepisami „Polityki bezpieczeństwa ochrony danych osobowych”.

Zobowiązuję się do:

* zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a\* dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych/umowy zlecenia\* oraz do zachowania w tajemnicy sposobów ich zabezpieczenia, o ile nie są one jawne, zarówno w trakcie trwania zatrudnienia, jak i po jego ustaniu,
* niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z powierzonymi zadaniami,
* przestrzegania zasad określonych w „Polityce bezpieczeństwa ochrony danych osobowych”.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane przez Pracodawcę za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu art. 52 § 1 pkt 1 Kodeksu Pracy lub za naruszenie przepisów karnych ustanowionych w ustawie o ochronie danych osobowych.

 ………………………………..……….

 *podpis pracownika*

\* niepotrzebne skreślić