

....., dnia.....  
/miejsowość/

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/jednostka/

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI SOCJALNEJ O ZACHOWANIU  
W POUFNOŚCI PRZETWARZANYCH DANYCH**

Zobowiązuję się do zachowania w poufności przetwarzanych danych, w szczególności o sytuacji rodzinnej, materialnej, zdrowotnej i życiowej, a także kwestiach wynagrodzeń i innych dotyczących pracowników zwracających się o pomoc ze środków ZFŚS.

Jestem świadomy, że udostępnianie danych osobowych osobom nieupoważnionym lub przetwarzanie ich w niewłaściwy sposób podlega karze zgodnie z art. 51 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) i jest równoznaczne z ciężkim naruszeniem obowiązków pracowniczych.

.....  
/data i podpis członka Komisji Socjalnej/