

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej)

## OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI

Ja, niżej podpisany, zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących wniosków składanych i opiniowanych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych WIJHARS w Kielcach.

Powyższe zobowiązanie nie dotyczy ujawnienia informacji:

- 1) dostępnych publicznie,
- 2) uzyskanych z innych źródeł,
- 3) co do których wyrażono pisemną zgodę na ich ujawnienie,
- 4) których ujawnienie może być wymagane na podstawie przepisów prawa.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)