**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z:

* przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych:
* obowiązującą w Urzędzie:
  + Polityką Bezpieczeństwa Informacji,
  + Polityką ochrony danych osobowych,
  + instrukcjami, procedurami i zaleceniami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz innych informacji prawnie chronionych,

Rozumiem zasady określające sposoby przetwarzania i ochrony danych osobowych oraz innych informacji prawnie chronionych oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania pod rygorem odpowiedzialności służbowej i karnej.

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych informacji oraz sposobów ich zabezpieczenia, także po zaprzestaniu ich przetwarzania lub ustaniu zatrudnienia.

...............................................................

Imię i nazwisko pracownika

...............................................................

Data i podpis pracownika