**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