

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE
o zachowaniu poufności i zapoznaniu się z przepisami

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem zadań i obowiązków służbowych wynikających ze zobowiązań wobec Wojewódzkiego Biura Geodezji w Białymstoku zarówno w czasie trwania relacji (umowy), jak i po jej ustaniu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązujących w Wojewódzkim Biurze Geodezji w Białymstoku zasadach dotyczących przetwarzania danych osobowych, określonych w Polityce ochrony danych osobowych i zobowiązuję się ich przestrzegać.

Zostałem/am zapoznany/a z przepisami o ochronie danych osobowych Poinformowano mnie również o grożącej, stosownie do przepisów odpowiedzialności karnej. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w wymienionych przepisach, mam świadomość, że złamanie zasad ochrony danych osobowych, obowiązujących w Wojewódzkim Biurze Geodezji w Białymstoku może zostać uznane za ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków i skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

