Załącznik nr 6

do procedury zgłoszeń

zewnętrznych

Włoszczowa, dnia ……………...………..… r.

**Oświadczenie**

Imię (imiona) i nazwisko (stopień służbowy): ………………………………………………………..

Identyfikator kadrowy: …………………………….

Stanowisko służbowe: ………………………………………………………………………..……….

Komórka organizacyjna KPP:

……………………...………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany/a:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych,  
   a także z wewnętrznymi przepisami w tym zakresie obowiązującymi u Administratora  
   i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, które uzyskałam/em lub uzyskam w ramach przyjmowania i/lub weryfikacji zgłoszeń zewnętrznych, podejmowania działań następczych oraz przetwarzania danych osobowych osób\*, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonuję lub będę wykonywać   
   te zadania.
3. Zobowiązuję się do zapewnienia ochrony poufności tożsamości sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie oraz osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu\*.
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, przetwarzanych w oparciu o udzielone upoważnienie\*.
5. Rozumiem, że nadane mi upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wygasa z chwilą jego odwołania\*.

………..……………………………………………………………………………

(data i czytelny własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*- niewłaściwe skreślić