

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Fijewo, dn.

.....
(adres)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że znana mi jest treść przepisów:
 - a) o ochronie i postępowaniu z wiadomościami, stanowiącymi tajemnicę służbową,
 - b) o zasadach ochrony oraz środkach i zabezpieczeniach danych osobowych wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Tekst jednolity Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zmianami) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych oraz o odpowiedzialności karnej za naruszenie ochrony danych osobowych.
2. Jednocześnie zobowiązuję się nie ujawniać wiadomości, z którymi zapoznałem/zapoznałam się z racji wykonywanej pracy w Ośrodku, a w szczególności nie będę:
 - a) ujawniać danych zawartych w eksploatowanych w Ośrodku systemach informatycznych, zwłaszcza danych osobowych znajdujących się w tym systemach,
 - b) ujawniać szczegółów technologicznych używanych w Ośrodku systemów oraz oprogramowania,
 - c) udostępniać osobom nieupoważnionym nośniki magnetyczne i optyczne oraz wydruki komputerowe,
 - d) kopiować lub przetwarzać danych w sposób inny niż dopuszczony obowiązującą instrukcją technologiczną.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)