***Załącznik nr 5***

*do Polityki Bezpieczeństwa Informacji*

………………………………………………

(pieczęć)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o zapoznaniu się z przepisami o ochronie danych osobowych**

**i o zachowaniu poufności**

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:

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ ZADAŃ** | ***\*)*** |
| zadań i obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę  |  |
| zadań wynikających z umowy cywilno-prawnej |  |
| zadań wynikających z umowy praktyki |  |
| zadań wynikających z umowy o staż |  |
| inne (jakie?)….. |  |

\*) właściwe zaznaczyć X

zarówno **w trakcie wykonywania umowy, jak i po jej ustaniu**.

Zobowiązuję się przestrzegać polityki, instrukcji i procedur, obowiązujących w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku dotyczących ochrony danych osobowych.

W szczególności oświadczam, że bez upoważnienia nie będę gromadził oraz wykorzystywał(a) danych osobowych ze zbiorów znajdujących się w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku.

Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiony z Polityką Bezpieczeństwa Informacji Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku oraz, iż zostałem(am) poinformowany o odpowiedzialności karnej oraz dyscyplinarnej wynikającej z obowiązujących przepisów prawa.

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

 data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie