

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

Oświadczenie o poufności wypełniają jedynie osoby, które w ramach obowiązków służbowych nie przetwarzają danych osobowych. Osoby, które w ramach obowiązków służbowych przetwarzają dane osobowe, otrzymują jedynie upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

W związku z wykonywanymi przeze mnie czynnościami, związanymi bezpośrednio z dostępem do obszarów lub pomieszczeń, gdzie przetwarzane są dane osobowe, których administratorem w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest **Instytut Skrzynki** – Instytut Dokumentacji, Rozwoju i Promocji Dziedzictwa Kulturowego i Kulinarnego Powiatu Poznańskiego z siedzibą w Skrzynkach, przy pl. Parkowy 1, 62-060 Skrzynki.

ja, niżej podpisana / podpisany (proszę wskazać imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- mam świadomość tego, że w ramach wykonywanych przeze mnie czynności nie przysługuje mi prawo przetwarzania danych osobowych Administratora, w szczególności prawo wglądu do dokumentów papierowych lub aplikacji, programów, systemów informatycznych wykorzystywanych do przetwarzania danych osobowych,
- nie będę przetwarzać danych osobowych,
- będę niezwłocznie informować Administratora lub wskazane przez niego osoby o stwierdzonych naruszeniach (lub podejrzeniach naruszeń) ochrony danych osobowych,
- w razie przetwarzania danych osobowych (związanego np. z zaistniałym naruszeniem bezpieczeństwa lub zapobieżeniem takiemu naruszeniu) poinformuję o tej sytuacji Administratora lub wskazane przez niego osoby, a także zachowam te dane – a także sposoby ich zabezpieczeń – w tajemnicy zarówno w trakcie współpracy z Administratorem, jak i po jej zakończeniu.

Ponadto oświadczam, że:

- znane mi są powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności z zakresu ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji,
- mam świadomość odpowiedzialności prawnej (w tym karnej) związanej z ewentualnym naruszeniem ww. przepisów,
- mam świadomość, że naruszenie przeze mnie ww. przepisów może być uznane za podstawę dla rozwiązania umowy (będącej podstawą współpracy z Administratorem) bez wypowiedzenia.

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)