

..... dn.....

.....
(imię i nazwisko pracownika)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że znana mi jest treść:

- a) Dokumentacji ochrony danych osobowych obowiązującej w Zespole Szkół Medycznych w Brzegu, w tym Polityki bezpieczeństwa i Instrukcji przetwarzania danych osobowych,
- b) Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami),
- c) Rozporządzenie 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 (Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024).

2. Jednocześnie zobowiązuję się nie ujawniać informacji, z którymi zapoznałam się w związku z wykonywaną pracą, a w szczególności nie będę:

- a) ujawniać danych zawartych w zbiorach danych, do których uzyskałam dostęp za upoważnieniem administratora danych,
- b) ujawniać szczegółów technologicznych używanych w systemach informatycznych oraz oprogramowania,
- c) udostępniać osobom nieupoważnionym nośników magnetycznych i optycznych oraz wydruków komputerowych,
- d) kopiować lub przetwarzać danych w sposób inny niż dopuszczony obowiązującą dokumentacją.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis pracownika)