Inspekcja Weterynaryjna

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gryfinie

zwana dalej „Administratorem"

OŚWIADCZENIE
O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Ja niżej podpisany(-a).....

zatrudniony(-a) w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Gryfinie, na podstawie umowy o wykonanie czynności urzędowych w imieniu Inspekcji Weterynaryjnej zostałem(-am) zapoznany(-a) *przepisami:

1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 1)- RODO;
2) Polityką ochrony danych osobowych w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Gryfinie.

Niniejszym zobowiązuję się przestrzegać zasad oraz procedur wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wewnętrznych w zakresie ochrony danych osobowych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, do których mam lub będę miał(-a) dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających ze stosunku zatrudnienia, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po ustaniu.

Oświadczam, ze zostałem(-am) pouczony(-a) o grożącej, stosownie do przepisów RODO oraz Rozdziału 11 ustawy z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. 2019 poz. 1781 t.j.) o ochronie danych osobowych, odpowiedzialności karnej za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w wymienionych przepisach, mam świadomość, że naruszenie zasad ochrony danych osobowych, obowiązujących w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Gryfinie może zostać uznane za naruszenie podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy i skutkować odpowiedzialnością względem Administratora i osób trzecich.

....

(data) (podpis pracownika)