Załącznik nr 3
do ogłoszenia PLW w Gryfinie z dnia 7.11.2025 r.

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Ja, niżej podpisany .....,
wyznaczony do wykonywania czynności urzędowych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gryfinie na podstawie decyzji ..... z dnia ....., oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zasadami ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji obowiązującymi w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Gryfinie, takimi jak system zarządzania bezpieczeństwem informacji, polityka ochrony danych oraz instrukcja zarządzania systemami informatycznymi. Ponadto zobowiązuję się do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
2. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności wszelkich danych osobowych oraz informacji, uzyskanych w trakcie wykonywania powierzonych mi czynności zarówno w trakcie trwania wyznaczenia, jak i po jego zakończeniu,
3. informacje uzyskane w ramach wykonywanych czynności będę wykorzystywać wyłącznie w celu realizacji zadań powierzonych przez Inspekcję Weterynaryjną Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gryfinie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawą o Inspekcji Weterynaryjnej, ustawą o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO),
4. jestem świadomy, że naruszenie obowiązku zachowania poufności oraz nieuprawnione ujawnianie lub wykorzystanie informacji, do których uzyskałem dostęp podczas wykonywania czynności urzędowych, podlega odpowiedzialności karnej na podstawie art. 266 i 267 Kodeksu karnego,
5. jestem również świadomy, że nielegalne lub nieuprawnione przetwarzanie danych osobowych stanowi czyn zabroniony zgodnie z art. 107 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i podlega karze grzywny, ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat dwóch.

....

data i miejsce

podpis składającego oświadczenie