

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

—

Inspekcja Weterynaryjna

Powiatowy Inspektorat Weterynaryjny w Szczecinie

Oświadczam, iż zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz z obowiązującym w Powiatowym Inspektoracie Weterynaryjnym w Szczecinie (dalej „Administrator”) "Regulaminem Ochrony Danych Osobowych".

Mając na uwadze powyższe zobowiązuję się w szczególności do:

- przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez Administratora zadaniach,
- zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę mieć dostęp w związku z wykonywaniem zadań powierzonych mi przez Administratora
- niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z zakresem i celem powierzonych mi zadań przez Administratora
- zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych
- ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz przetwarzaniem.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami stanowić może naruszenie przepisów Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. i skutkować moją odpowiedzialnością względem Administratora lub osób trzecich.

.....
czytelny podpis oświadczającego