
Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 z późn.zm.) i przetwarzając dane osobowe w zakresie / dotyczące

nie umożliwię dostępu do tych danych nikomu, ani nie ujawnię choćby częściowo informacji ze znajomości tych danych wynikających. Świadoma/my jestem treści art. 51 ust. 2 ustawy, nakładającej odpowiedzialność karną za udostępnienie danych osobowych.

data

podpis

*Niepotrzebne skreślić