

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, iż w dniu zostałam zapoznana/zostałem zapoznany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku (zwaną dalej „ADO”) z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z Rozporządzeniem 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (zwaną dalej „Ustawą”), oraz z wdrożonymi do stosowania w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, Polityką ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji (zwanej dalej łącznie „Dokumentacją ochrony danych osobowych”) jako osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez ADO oraz sposobów ich zabezpieczenia;
- nieujawniania danych osobowych podmiotom nieuprawnionym w jakiegokolwiek formie bez zgody ADO;
- przestrzegania postanowień Dokumentacji ochrony danych osobowych;
- należytego zabezpieczania dokumentów papierowych przed nieuprawnionym dostępem, uszkodzeniem lub zniszczeniem;
- należytego zabezpieczania pomieszczeń, w których przetwarza się dane osobowe;
- należytej dbałości o sprzęt informatyczny oraz oprogramowanie ADO oraz korzystania z niego wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych;
- wykorzystywania jedynie legalnego oprogramowania pochodzącego od ADO oraz niepodejmowania prób samodzielnego instalowania oprogramowania pochodzącego z innych źródeł;
- wnoszenia, wynoszenia i użytkowania komputerów przenośnych bądź innych nośników danych wyłącznie za wiedzą i zgodą Informatyka lub ADO oraz zgodnie z Dokumentacją ochrony danych osobowych;
- niezwłocznego powiadomienia swojego bezpośredniego przełożonego lub IOD o zauważonych nieprawidłowościach mogących mieć wpływ na ochronę danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- naruszenie przez mnie podstawowych obowiązków pracowniczych w zakresie wskazanym powyżej, może stanowić podstawę do podjęcia przez ADO, jako pracodawcę, przysługujących mu środków prawnych, a w szczególności, może stanowić przyczynę uzasadniającą zastosowanie kary porządkowej albo wypowiedzenie przez pracodawcę umowy o pracę lub rozwiązanie przez pracodawcę tejże umowy bez wypowiedzenia z winy pracownika, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1666);
- naruszenie zasad ochrony danych osobowych może spowodować odpowiedzialność karną na zasadach określonych w Ustawie lub przepisach odrębnych.

SKŁADAJĄCY OŚWIADCZENIE

.....
(czytelnie imię i nazwisko)

.....
(podpis)

.....
(miejscowość i data złożenia oświadczenia)

Oświadczenie o poufności zostało złożone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla ADO, drugim dla składającego oświadczenie.