

Stowarzyszenie Związek Gmin i Powiatów Subregionu Północnego	Oświadczenie o zapoznaniu z Polityką oraz zachowaniu poufności
Załącznik nr 2 do Polityki Bezpieczeństwa Informacji	

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z dokumentami Polityki Bezpieczeństwa Informacji wprowadzonymi w Biurze Stowarzyszenia Związek Gmin i Powiatów Subregionu Północnego i zakresem swojego upoważnienia.

Zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczeń również po ustaniu stosunku pracy oraz do przestrzegania procedur związanych z ochroną danych osobowych.

Data i czytelny podpis pracownika

Data i podpis Administratora Danych Osobowych