

Załącznik Nr 2 do umowy - O Ś W I A D C Z E N I E

.....
(imię i nazwisko)

.....
nazwa właściwej merytorycznie jednostki
organizacyjnej, nazwa komisji, itp.

O Ś W I A D C Z E N I E

osoby **nie będącej** pracownikiem Starostwa Powiatowego w Ostrowcu Świętokrzyskim
Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania:

1. **Rozporządzenia 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).

Jednocześnie w czasie wykonywania swoich zadań zobowiązuję się do:

- a) zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim w związku z realizacją umowy nr..... a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom nieuprawnionym, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuprawnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
- b) zachowania w tajemnicy, także po ustaniu realizacji zadań poznanych danych osobowych oraz informacji związanych z funkcjonowaniem systemu ochrony danych osobowych.
- c) zgłaszania Staroście Ostrowieckiemu próby lub faktu naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych.

Ostrowiec Św., dnia

.....
(podpis)