#### 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:**

1. 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, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuprawnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
2. zachowania w tajemnicy, także po ustaniu realizacji zadań poznanych danych osobowych oraz informacji związanych z funkcjonowaniem systemu ochrony danych osobowych.
3. zgłaszania Staroście Ostrowieckiemu próby lub faktu naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych.

Ostrowiec Św., dnia ………………………

............................................................

(podpis)