

Data i podpis osoby upoważnionej:.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulacjami prawnymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z przepisami art.29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. O ochronie danych osobowych , w tym z zasadami odpowiedzialności karnej.

Niniejszym zobowiązuję się , zarówno w trakcie pełnienia funkcji
jak i po jej ustaniu , do zachowania w tajemnicy danych osobowych , do których mam lub będę miał/miała dostęp w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej (dalej zwanej MKZP) z siedzibą w Przedszkolu nr 31 „Pod Tęczą” ul. Różyckiego 3, 62-510 Konin.

Ponadto , niniejszym zobowiązuję się przestrzegać wszelkich wewnętrznych zasad, procedur i wytycznych wdrożonych w MKZP , dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności określonych w Polityce Bezpieczeństwa Danych Osobowych.

.....

Data, Imię i Nazwisko

.