

## Załącznik Nr 8

do Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych Przetwarzanych w DPS

Kraków, .....

### ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI

PAN/PANI .....

Oświadczam, że :

1. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy Danych Osobowych oraz wszelkich informacji, do których mam lub będę miał(-a) dostęp w związku z wykonywaniem przeze mnie zadań w Domu Pomocy Społecznej im. Wł. Godynia w Krakowie, ul. Sołtysowska 13d, zarówno w trakcie trwania stosunku: pracy\*/stażu\*/praktyki\*/wolontariatu\*/umowy cywilnoprawnej\*, jak i po jego ustaniu;
2. Zobowiązuję się przestrzegać regulaminów, instrukcji i procedur obowiązujących w Domu Pomocy Społecznej im. Wł. Godynia w Krakowie, ul. Sołtysowska 13d wiążących się z ochroną danych osobowych, a w szczególności nie będę bez upoważnienia służbowego wykorzystywał(-a)\* i przetwarzał(-a)\* Danych Osobowych, do których przetwarzania nie posiadam upoważnienia;
3. Zostałem(-am)\* przeszkolony(-a)\* i zrozumiałem(-am)\* treść Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych w Domu Pomocy Społecznej im. Wł. Godynia w Krakowie.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane za naruszenie prawa i prowadzić do odpowiedzialności przewidzianej we właściwych przepisach.

Jestem świadomy(a)\*, iż wszystkie moje działania, jako użytkownika danych osobowych, zasobów, przetwarzanych w związku z prowadzeniem Domu Pomocy Społecznej im. Wł. Godynia w Krakowie, ul. Sołtysowska 13d, których Administratorem jest Stowarzyszenie Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Wspólna Radość”, mogą być monitorowane na zasadach określonych przez Administratora i wyrażam na to zgodę.

.....

*podpis osoby składającej oświadczenie*

\*niepotrzebne skreślić