
imię i nazwisko pracownika

stanowisko i nazwa jednostki organizacyjnej

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em przeszkolona/y i zapoznałam/-em się z przepisami z zakresu ochrony informacji i przetwarzania danych osobowych, w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz zarządzenia ws. ochrony danych osobowych na Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach.

Zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem zobowiązań umownych lub obowiązków pracowniczych,
- zachowywania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, o ile nie są jawne,
- korzystania ze sprzętu IT oraz oprogramowania wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych lub zobowiązań umownych,
- korzystania z urządzeń przenośnych zgodnie z dokumentacją ochrony danych osobowych.
- korzystania jedynie z legalnego oprogramowania pochodzącego od administratora danych osobowych,
- natychmiastowego zgłaszania przełożonemu i IOD stwierdzenia na swoim stanowisku pracy próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru lub systemu informatycznego, w którym przetwarzane są dane osobowe,
- świadoma/y jestem obowiązku ochrony danych osobowych w zakresie udzielonego mi upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, a w szczególności obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, również po odwołaniu upoważnienia, a także po ustaniu zatrudnienia/zakończenia prac komisji rekrutacyjnej/stypendialnej*.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez administratora danych za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub zobowiązań umownych w rozumieniu przepisów prawa lub za naruszenie przepisów regulujących ochronę danych osobowych.

data i czytelny podpis osoby upoważnionej

* - niepotrzebne skreślić.