…………………………………………

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisania zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności danych osobowych, do których mam lub będę mieć dostęp w związku z odbywaniem zawodowej praktyki studenckiej/ odbywaniem stażu/ zatrudnieniem/ wykonywaniem czynności zleconych w …………………………….………….

……………………………………………………………………., zarówno w trakcie trwania praktyki jak i po jej ustaniu.

Zobowiązuję się przestrzegać polityki bezpieczeństwa informacji, regulaminów, instrukcji  
i procedur obowiązujących u Administratora wiążących się z ochroną danych osobowych,  
a w szczególności nie będę bez upoważnienia służbowego wykorzystywał/a danych ze zbiorów Administratora.

Zobowiązuję się do:

* przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym   
  w powierzonych przez Administratora zadaniach;
* niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z zakresem i celem powierzonych zadań przez Administratora;
* zachowania w tajemnicy i poufności danych do których mam dostęp oraz ich sposobów zabezpieczenia zarówno w trakcie obowiązywania upoważnienia jak również po jego ustaniu;
* ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ich przetwarzaniem.

Stwierdzam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 4 Rozporządzenia Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w myśl której dane osobowe to wszelkie informacje związane ze zidentyfikowaną lub możliwą do zidentyfikowania osobą fizyczną. Osoba jest uznawana za osobę bezpośrednio lub pośrednio identyfikowalną poprzez odniesienie do identyfikatora, takiego jak nazwa, numer identyfikacyjny, dane dotyczące lokalizacji, identyfikator internetowy, a także jeden lub więcej czynników specyficznych dla fizycznego, fizjologicznego, genetycznego, umysłowego, ekonomicznego, kulturowego lub społecznego, określającego tożsamość tej osoby fizycznej.

W związku z powyższym oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z właściwymi aktami prawnymi dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez Administratora za naruszenie przepisów Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………………………..……………………………………………....

(Data i podpis pracownika składającego oświadczenie)

……………………………………………………………….

(Podpis przyjmującego oświadczenie w imieniu Administratora)