

GDAŃSK

W Z P

WOJEWÓDZKI ZWIĄZEK PSZCZELARZY

**80-874 Gdańsk
ul. Na Stoku 48
tel. 58-301-19-04
NIP: 584-030-46-38**

Załącznik nr 4 do Polityki

L/dz

..... dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(wykonywana funkcja w kole)

.....
(nazwa koła)

OŚWIADCZENIE

dla osób zajmujących się przetwarzaniem danych osobowych w Kołach.

Oświadczam, że zostałem zapoznany z ogólnymi zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Wojewódzkim Związku Pszczelarzy w Gdańsku oraz znana jest mi „Instrukcja dotycząca zasad bezpieczeństwa przechowywania i przetwarzania danych osobowych w Kołach zrzeszonych w WZP Gdańsk”.

Zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych z którymi zetknąłem/am się w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych.
- chronienia danych osobowych przed dostępem osób nieuprawnionych.
- zabezpieczenia danych osobowych przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem.
- niezwłocznego (do 24 godzin) zgłaszania wszystkich przypadków naruszenia dostępu do danych, oraz ich nieuprawnionego udostępnienia do Administratora danych. (WZP Gdańsk)

.....
(czytelny podpis, pełnym imieniem i nazwiskiem)

Kwituję odbiór „Instrukcji zasad bezpieczeństwa przechowywania i przetwarzania danych osobowych w Kołach zrzeszonych w WZP Gdańsk”.

.....