**Oświadczenie o zachowaniu poufności**

Ja, niżej podpisany/-a zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których mam, lub będę miał/-a dostęp w związku z wykonywaniem jakichkolwiek czynności na rzecz Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej im. ks. Jana Twardowskiego w Strzelinie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązującymi w wyżej wymienionej placówce oraz zobowiązuję się przestrzegać wszelkich zasad, procedur i przepisów wewnętrznych wprowadzajacych regulacje w tym zakresie.

| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe/funkcja | Data  | Podpis |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wieczorek Krystyna | Pracownik Gospodarczy | 25.05.2018 r. |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |