

Mikołów, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE ODBYCIA PRZESZKOLENIA
W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że znane są mi zapisy Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych z dniai zakres mojego upoważnienia do przetwarzania danych a także Instrukcja Zarządzania Systemem Informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w czasie trwania praktyki studenckiej, jak i po jej zakończeniu.

Potwierdzam fakt odebrania upoważnienia, zapoznania się z jego treścią oraz zobowiązuję się do przestrzegania instrukcji i procedur związanych z ochroną danych osobowych.

.....
(Data i podpis Inspektora Ochrony Danych)

.....
(czytelny podpis)