**Załącznik nr 3 do Polityki Bezpieczeństwa - Oświadczenie osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych**

Gdańsk, dnia…………………..

………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………..

(stanowisko)

………………………………..

( nazwa jednostki organizacyjnej)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, iż:

1. Zostałam/em zaznajomiona/y z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.) oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.
2. Zapoznałam/em się i rozumiem zasady dotyczące ochrony danych osobowych opisane w "Polityce Bezpieczeństwa Danych Osobowych" i "Instrukcji Zarządzania Systemem Informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych w UG" oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Uczestniczyłam/em w szkoleniu w zakresie ochrony danych osobowych/\*.
4. Znana jest mi odpowiedzialność karna za naruszenie ustawy, o której mowa w ust. 1 (art.45-49).
5. Zobowiązuję się:

* zachować w tajemnicy dane osobowe, z którymi zetknęłam się/zetknąłem się w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz znane mi sposoby ich zabezpieczenia, zarówno w czasie trwania stosunku pracy, jak i po jego ustaniu,
* chronić dane osobowe przed dostępem osób nieuprawnionych, zabezpieczać je przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem.

……………………………

(podpis)

\*Szkolenie e-learningowe dostępne jest (po zalogowaniu) na Portalu Edukacyjnym UG pod adresem: https://pe.ug.edu.pl