****

………………..………………… …………………………….

(czytelnie imię i nazwisko) (miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

stażysty/inna osoba1

Oświadczam, iż zostałam/zostałem\* zapoznana/zapoznany\* z przepisami dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)oraz wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora Danych Osobowych dokumentów w postaci „Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych w Uniwersytecie Opolskim” oraz „Instrukcji zarządzania systemem informatycznym” służącym do przetwarzania danych osobowych, wraz z dokumentami powiązanymi.

Zobowiązuję się do:

**1**. zachowania w tajemnicy: **danych osobowych** do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem zadań powierzonych przez Administratora Danych Osobowych,

**2**. niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z celem powierzonych zadań,

**3**. przestrzegania zasad ochrony danych osobowych w zakresie wykonywanych zadań,

**4**. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane przez Pracodawcę za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu art. 52 § 1 pkt 1 Kodeksu Pracy lub za naruszenie przepisów karnych ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), jak również zawartych w rozdziale XXIII Kodeksu Karnego

.

……………………………………….

Czytelny podpis

1) dowolna osoba niebędąca pracownikiem UO, wykonująca prace na rzecz Uczelni wymagające dostępu do danych osobowych