**OŚWIADCZENIE
o zachowaniu poufności**

**Oświadczam, że przed przystąpieniem do pracy przy przetwarzaniu danych osobowych:**

1. zostałam/em zaznajomiona/ny z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych w tym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
2. jako osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych zostałam/em przeszkolona/ny w zakresie zabezpieczeń stosowanych w systemie informatycznym.
3. zapoznałam/em się z zasadami dotyczącymi bezpieczeństwa i ochrony informacji opisanymi w odpowiedniej dokumentacji ZTM,
4. zostałam/em poinformowana/ny o fakcie monitorowania sieci komputerowej,
5. zostałam/em poinformowana/ny o zasadach korzystania z sieci komputerowej oraz Internetu.
6. zostałam/em poinformowana/ny o zasadach i warunkach użytkowania sprzętu IT.

**W związku z realizowanymi zadaniami i pełnionymi funkcjami w ZTM zobowiązuję się:**

1. zachować w tajemnicy dane, w tym dane osobowe, do przetwarzania których zostałem/am upoważniony/a,
2. zachować w tajemnicy chronione informacje organizacji, do których miałem/am dostęp w związku z pełnionymi funkcjami,
3. zachować w tajemnicy sposoby zabezpieczenia danych osobowych oraz informacji chronionych,
4. stosować się do wymogów zawartych w dokumentacji dotyczącej ochrony informacji (w tym do dokumentacji związanej z ochroną danych osobowych),
5. zapoznawać się z aktualizacjami funkcjonującej dokumentacji oraz nowymi dokumentami dotyczącymi bezpieczeństwa informacji i przestrzegać zasad z nich wynikających,
6. do korzystania ze sprzętu IT oraz oprogramowania wyłącznie w ramach wykonywanych zadań służbowych na rzecz ZTM.

Zobowiązanie do zachowania tajemnicy jest nieograniczone czasowo, również po rozwiązaniu umowy.

 ……….………………….……………….

 *(data i podpis osoby oświadczającej)*