**Załącznik Nr 5**

**do Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Olsztyn, dnia ……………….

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU W TAJEMNICY DANYCH OSOBOWYCH I INFORMACJI ORAZ SPOSOBÓW ICH ZABEZPIECZENIA**

W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych i informacji oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących z zakresu ochrony danych osobowych, a także regulacji wewnętrznych Administratora Danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych, a w szczególności Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.
2. Zapewnię bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją i zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.
3. Zachowam w tajemnicy dane osobowe i informacje oraz sposoby ich zabezpieczeń, do których uzyskam dostęp w trakcie współpracy z administratorem danych, jak i po jej zakończeniu.
4. Znane mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u Administratora Danych, a także Kodeksu Pracy i Kodeksu Cywilnego.

Oświadczam, że treść niniejszego oświadczenia jest mi znana i zrozumiała, a także zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…..………………………..

(Podpis osoby składającej oświadczenie)