............................................. , dnia ....................................

Miejscowość

# OŚWIADCZENIE O ZACHOWANU POUFNOŚCI

Imię i Nazwisko: ................................................................................................................................................................................................................ PESEL[[1]](#footnote-1): .............................................................................................................................................................................................................................

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że w związku z wykonywaniem czynności w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Lubelskiego w Lublinie (dalej zwane „UMWL”) w ramach:

............................................................................................................................................................................................................................................

Zobowiązuję się do niepodejmowania działań lub zaniechań, mogących skutkować:

1. Ujawnieniem informacji:
   1. prawnie chronionych, w tym tajemnicy przedsiębiorstwa oraz danych osobowych i innych poufnych dla UMWL,
   2. innych niż wymienione w pkt. a) uzyskanych, powierzonych mi pod rygorem zachowania tajemnicy lub do których posiadałem/łam dostęp w związku z wykonywanymi czynnościami lub przy tej okazji, których ujawnienie mogłoby narazić UMWL na szkodę,
   3. o sposobie obsługi i ochrony w UMWL informacji, o których mowa w pkt. a) i b)
2. Uzyskaniem dostępu do informacji, o których mowa w pkt. 1, przez osoby nieupoważnione.
3. Wykorzystaniem informacji, o których mowa w pkt. 1 w celach sprzecznych z prawem lub innych niż określone przez UMWL.
4. Nieuprawnioną modyfikacją, utratą lub zniszczeniem informacji, o których mowa w pkt. 1.
5. Naruszeniem zabezpieczeń systemów przetwarzania, telekomunikacyjnych oraz ochrony fizycznej, zakłóceniami w ich pracy lub nieuprawnionym uzyskaniem informacji o sposobie ich działania.

Powyższe zobowiązanie wiąże mnie bezterminowo.

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o odpowiedzialności karnej i cywilnej za niedotrzymanie przeze mnie w/w zobowiązań wobec UMWL w zakresie niżej wymienionych przepisów:

1. Ustawy z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.),
2. Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.).

Oświadczam również, iż wiadomo mi że kto, wbrew przepisom ustawy lub przyjętym na siebie zobowiązaniu, ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku z wykonywaniem czynności w UMWL podlega, zgodnie z art. 266 §1 Kodeksu Karnego, grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2. Jednocześnie zobowiązuję się w okresie wykonywania czynności w UMWL do niezwłocznego informowania UMWL o wystąpieniu któregokolwiek z naruszeń, o których mowa w p. 1-5, na adres informatyka@lubelskie.pl.

……………………………………………………………………..

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

………………………………………………………………………

Data i podpis pracownika UMWL przyjmującego oświadczenie

…………………………………………………………………

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości osoby składającej oświadczenie[[2]](#footnote-2)

1. Nie wypełniać w przypadku pracownika UMWL [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie wypełniać w przypadku pracownika UMWL [↑](#footnote-ref-2)