

Załącznik Nr 2
do Polityki Ochrony Danych Osobowych

....., dnia roku

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że – w związku z wykonywaniem przeze mnie prac na rzecz *ASBO SMART SOLUTIONS Sp. z o.o.* i upoważnieniem mnie do przetwarzania danych osobowych – zostałem/łam zapoznany/a ze stosownymi przepisami i standardami ochrony danych osobowych, zobowiązuję się do przestrzegania: przepisów o ochronie danych osobowych, w tym 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 oraz Polityki Ochrony Danych Osobowych.

W związku z powyższym zobowiązuję się do:

- 1) zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach Administratora danych, a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
- 2) zachowania w tajemnicy, także po zaprzestaniu wykonywania prac, wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych;
- 3) natychmiastowego zgłaszania do Administratora danych zaobserwowania próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru danych lub systemów informatycznych.

.....