

**OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI w związku z ustawą z dnia 14 czerwca 2024 r.  
o ochronie sygnalistów**

**Adnotacja Administratora Danych:** *niniejsze oświadczenie podpisuje pracownik, który przyjął zgłoszenie, a nie był osobą upoważnioną do przyjęcia zgłoszenia.*

**IMIE I NAZWISKO:** .....

1. Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że znana mi jest treść przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27-04-2016 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* (zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym w skrócie RODO), a w szczególności w zakresie:

1.1.przesłanek legalności w zakresie przetwarzania danych „zwykłych” oraz szczególnej kategorii (tj. art. 6 ust. 1 RODO oraz art. 9 ust. 2 RODO),

1.2.obowiązku przetwarzania danych na wyraźne polecenie Administratora (tj. art. 29 RODO),

1.3.konieczności zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych (tj. art. 32 RODO).

2. Jednocześnie zobowiązuję się nie ujawniać informacji prawnie chronionych zawartych w zgłoszeniu nieprawidłowości, w tym danych osobowych osobom/podmiotom nieupoważnionym/nieuprawnionym.

3. Jestem świadoma(y) konsekwencji naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, względem których zachodzi proces przetwarzania danych osobowych (szczególnie w kontekście art. 33 i 34 RODO).

.....

(data i podpis składającego oświadczenie)