*Załącznik nr 7*

Jaworzno, dnia………………….

……………………………………….………..

(Imię i nazwisko)

……………………….…………………..……

………………………………………………...

(Adres)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZACHOWANIU TAJEMNICY DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z ZFŚS, które będę przetwarzać w imieniu Dyrektora Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 3 w Jaworznie w celu przyznawania i ustalania wysokości świadczeń oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych.

…………………………………………………

 data i podpis