

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