*Załącznik nr 4*

*Oświadczenie o zachowaniu poufności informacji powziętych w procesie postępowania w sprawie krzywdzenia małoletniego oraz przetwarzanych danych osobowych*

1. Oświadczam, że:

1. zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a w szczególności z treścią przepisów ustawy USTAWA z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
2. zapoznano mnie ze „Standardami ochrony małoletnich”, wdrożonymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Golubiu-Dobrzyniu
3. zachowam poufność´ informacji i danych, które uzyskałam/em przy realizacji zadań´ związanych z przeciwdziałaniem przemocy domowej oraz że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieupoważnionym.

Przyjmuję do wiadomości, iż˙ postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być´ uznane przez Administratora za naruszenie przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. oraz Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

……...……………………………. ………………………………………………….

( miejscowość, data ) (czytelny podpis pracownika)