

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których mam lub będę miał/a dostęp jako przedstawiciel związku zawodowego (wpisać nazwę)

..... upoważniony przez zarząd swojej organizacji do uzgadniania wypłat i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w **Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 2 w Sarnowie.**

Zachowanie tajemnicy obowiązuje mnie również po ustaniu zatrudnienia.

.....
(miejsowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)