

imię i nazwisko

stanowisko służbowe

data

Oświadczenie

o zapoznaniu się z zasadami Polityki bezpieczeństwa informacji
oraz o zachowaniu poufności

Oświadczam, że:

- zostałem zapoznany z zasadami Polityki bezpieczeństwa informacji oraz dokumentów od niej zależnych, w szczególności: Standardu użytkownika i Standardu zarządzania incydentami;
- zostałem zapoznany z obowiązującymi regulacjami w zakresie ochrony danych osobowych.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania przepisów i zasad wynikających z Polityki bezpieczeństwa informacji oraz dokumentów od niej zależnych;
- wykonywania obowiązków służbowych zgodnie z prawem;
- zachowania w tajemnicy wszelkich informacji chronionych przepisami prawa oraz stanowiących tajemnicę uczelni, w tym informacji przekazywanych przez podmioty współpracujące z Akademią Białą im. Jana Pawła II, do których mam lub uzyskam dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych.

Mam świadomość, że:

- moje działania mogą być na bieżąco monitorowane i rejestrowane w systemach informacyjnych (np. w systemach IT, systemie monitoringu wizyjnego, rejestracji czasu pracy itp.);
- mogę ponieść konsekwencje prawne lub dyscyplinarne, jeśli złamię lub naruszę przepisy powszechnie obowiązującego prawa, Polityki bezpieczeństwa informacji oraz zobowiązanie do zachowania poufności.

podpis