Załącznik nr 4 do SWKO

Wzór oświadczenia o zapoznaniu się z zasadami bezpieczeństwa informacji Katowickiego Centrum Onkologii i zachowaniu poufności

Katowice, dnia ..... r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/podpisana **.....** oświadczam, iż zobowiązuję się do nieujawniania podlegających ochronie informacji technicznych, technologicznych, ekonomicznych, finansowych, handlowych, prawnych, organizacyjnych i danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których mam lub będę miał/miała dostęp w związku z wykonywaniem

- zadań i obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę*
- zadań wynikających z umowy cywilno-prawnej*
- zadań wynikających z umowy — w związku z praktyką studencką*

zarówno w trakcie wykonywania umowy, jak i po jej ustaniu. Ponadto:

1. zobowiązuję się do przestrzegania polityk, instrukcji, zasad i procedur bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania obowiązujących w Katowickim Centrum Onkologii i jednocześnie oświadczam, iż zostałem/zostałam o nich poinformowany/poinformowana;
2. w ramach ochrony informacji i danych osobowych zobowiązuję się w szczególności do:
   a. nieujawniania w jakiejkolwiek formie informacji podlegających ochronie jakiejkolwiek osobie trzeciej, z wyjątkiem, gdy jestem do tego zobowiązany/zobowiązana na podstawie innych szczególnych przepisów prawa;
   b. należytego zabezpieczenia przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub nielegalnym ujawnieniem wszelkich dokumentów, dysków i innych nośników danych zawierających informacje podlegające ochronie,
   c. w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia ww. umowy z jakiegokolwiek powodu, zależnie od decyzji Katowickiego Centrum Onkologii, zwrócenia lub zniszczenia dokumentów lub innych nośników danych zawierających informacje podlegające ochronie w Katowickim Centrum Onkologii;
3. oświadczam, że bez upoważnienia przez Dyrektora Katowickiego Centrum Onkologii nie będę przetwarzał/przetwarzała danych osobowych ani informacji stanowiących tajemnicę Katowickiego Centrum Onkologii;
4. oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o grożącej odpowiedzialności karnej, stosownie do przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
5. niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w wymienionych w pkt. 4 mam świadomość, że naruszenie zasad bezpieczeństwa informacji oraz ochrony danych osobowych obowiązujących w Katowickim Centrum Onkologii może skutkować odpowiedzialnością wynikającą z przepisów prawa powszechnie obowiązującego;
6. zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich incydentów związanych z bezpieczeństwem informacji, w tym podejrzenia naruszenia zasad ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi procedurami w Katowickim Centrum Onkologii;
7. przyjmuję do wiadomości, że zobowiązanie do zachowania poufności obejmuje również nieformalne rozmowy oraz inne działania, które mogłyby ujawnić informacje podlegające ochronie osobom nieupoważnionym.

*niepotrzebne skreślić

(podpis)