

 BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII SZPITAL MIEJSKI im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej	OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI	PBI Z8
---	---	---------------

Nazwisko i imię

Stanowisko

Komórka organizacyjna

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami w zakresie ochrony danych osobowych wynikającymi z:
 - 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.),
 - Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj.. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
2. Jednocześnie zobowiązuję się do zapoznania się, niezwłocznie po rozpoczęciu realizacji umowy z pozostałymi wewnętrznymi uregulowaniami w szczególności z dokumentacją dotyczącą bezpieczeństwa informacji w Beskidzkim Centrum Onkologii - Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.
3. Zobowiązuję się w terminie 3 dni odbyć szkolenie online – E-szkolenie dot. ochrony danych osobowych (RODO) – dostępne na Portalu Pracowniczym w module Polityka Bezpieczeństwa Informacji.

4. Zobowiązuję się do:

- Zachowania w poufności informacji chronionych przez BCO-SM, w tym danych osobowych, do których miałem(am), mam i będę miał(a) dostęp w związku z wykonywaniem swoich obowiązków w ramach umowy zawartej z BCO-SM – w trakcie jej obowiązywania i po wygaśnięciu lub rozwiązaniu tej umowy.
- Przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez BCO-SM zadaniach i w granicach nadanych mi upoważnień.
- Ochrony informacji, w tym danych osobowych, przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem lub przetwarzaniem
- Zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczania informacji, w tym danych osobowych, w trakcie realizacji umowy i po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu.
- Zgłaszania Przełożonemu i/lub Inspektorowi Ochrony Danych wszelkich incydentów, zagrożeń, potencjalnych naruszeń Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami w tym zakresie
- Zobowiązuję się po rozwiązaniu umowy do zwrotu wszelkich dokumentów, materiałów i nośników informacji, które uzyskałem w toku realizacji umowy z BCO-SM, włączając w to kopie, odpisy, a także zapisy utrwalone na dowolnych nośnikach, najpóźniej do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)