

## OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

### I. Dane osoby składającej oświadczenie:

1. Nazwisko .....

2. Imię.....

3. PESEL.....

### II. Dotyczy umowy

Numer umowy.....

Nazwa wykonawcy.....

### III. Treść oświadczenia:

W związku z realizacją zadań wynikających z zawartej umowy, zobowiązuję się do zachowania poufności informacji udostępnionych mi przez Urząd Gminy Pilchowice. Niniejsze zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje bezterminowo. Oświadczam, że poniosę wobec Urzędu odpowiedzialność (również finansową) w przypadku naruszenia niniejszego zobowiązania.

Oświadczam również, że jest mi znana treść i rozumiem znaczenie art. 266 § 1 kodeksu karnego, zgodnie z którym: „Kto wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą za poznał się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Pilchowice ul. Damrota 6, Pilchowice. Celem przetwarzania danych jest realizacja umowy*

#### **„Termomodernizacja Publicznego Przedszkola w Nieborowicach”**

Osobie wypełniającej wniosek, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

### IV. Data i podpis osoby składającej oświadczenie:

Data:..... Podpis:.....

### V. Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie:

Data:..... Podpis:.....