**Załącznik Nr 3**

...............................................

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, iż zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych zawartymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przetwarzania danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych

Zobowiązuję się do:

* Zachowanie w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a dostęp w trakcie wykonywania czynności zleconych przez Pracodawcę w fizycznym obszarze przetwarzania, których Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Kowalewo Pomorskie.
* Zgłaszania sytuacji (incydentów) naruszania zasad ochrony danych osobowych bezpośredniemu przełożonemu.

Przyjmuję do wiadomości iż postepowanie sprzeczne powyższym zobowiązaniem, może być uznane za naruszanie przepisów karych Ustawy o ochronie danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ….............................................  Miejscowość i data | ….............................................  Podpis osoby uprawnionej |