

Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko oświadczającego

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zobowiązuję się jako członek Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych mieszczącego się w Zespole Szkół nr 66 w Warszawie do zapewnienia ochrony i zachowania w tajemnicy danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Funduszu.

.....
** podpis oświadczającego*