

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że zapoznałam (em) się z przepisami dotyczącymi ochrony informacji niejawnych i zobowiązuje się do przestrzegania:

- 1) Przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1167) oraz rozporządzeń wykonawczych wydanych na jej podstawie.
- 2) Procedur dotyczących bezpieczeństwa przetwarzania i ochrony informacji niejawnych określonych w:
 - a) Planie ochrony informacji niejawnych Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie,
 - b) Wymaganiach w zakresie ochrony informacji niejawnych stanowiących tajemnicę służbową oznaczonych klauzulą „Zastrzeżone”.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapewnię ochronę informacjom niejawnym przetwarzanym w Starostwie Powiatowym w Wąbrzeźnie, a w szczególności zabezpieczę je przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniam, uszkodzeniem oraz ich nieuprawnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
2. zachowam w tajemnicy wszelką wiedzę dotyczącą informacji niejawnych, a także metod przetwarzania oraz sposobów zabezpieczenia tych informacji w Starostwie Powiatowym w Wąbrzeźnie,
3. niezwłocznie zgłoszę przełożonemu i Pełnomocnikowi ds. ochrony informacji niejawnych stwierdzenie usiłowania lub faktu naruszenia ochrony lub bezpieczeństwa informacji niejawnych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Wąbrzeźnie.

Wąbrzeźno, - - r.

.....
(podpis osoby upoważnionej)