Załącznik Nr 7 do Regulaminu Zgłaszania Naruszeń Przepisów Prawa i Uregulowań Wewnętrznych w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie

Warszawa, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komórka organizacyjna:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

**O ZACHOWANIU POUFNOŚCI INFORMACJI, W TYM DANYCH OSOBOWYCH**

Działając zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024 r. (Dz.U.
z 2024 r. poz. 928), jako osoba upoważniona przez Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie (dalej: „NIO-PIB”) do przyjmowania/ i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych/ podejmowania działań następczych oraz przetwarzania danych osobowych\* sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie, oraz osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu, **niniejszym zobowiązuję się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych uzyskanych w związku z podejmowanymi wskazanymi powyżej czynnościami.**

**Powyższe zobowiązanie do zachowania tajemnicy pozostaje w mocy również po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego łączącego mnie z NIO-PIB.**

Oświadczam, że zapoznałem/-am\* się z Regulaminem Zgłaszania Naruszeń Przepisów Prawa i Uregulowań Wewnętrznych w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie, wprowadzonym Zarządzeniem nr 52/2024 Dyrektor NIO-PIB z dnia 17 września 2024 r., określającym procedurę zgłoszeń wewnętrznych, wydaną na podstawie przepisów Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U.
z 2024 r. poz. 928) oraz z zasadami przetwarzania i ochrony danych osobowych obowiązującymi
w NIO-PIB, rozumiem ich treść i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 czytelny podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*-niepotrzebne skreślić*