Proszę podać:

miejscowość, data:

Imię i Nazwisko

Członek Społecznej Straży Rybackiej w:

# **Oświadczenie o zachowaniu danych osobowych w poufności**

W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad:

1. Przetwarzać dane osobowe wyłącznie w związku z realizacją uprawnień i obowiązków wynikających z przepisu prawa.
2. Zachować w tajemnicy treść danych osobowych oraz sposób ich zabezpieczenia.
3. Zabezpieczania danych przed ich niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem danych osobowych oraz ich przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.

(podpis członka SSR )