2009-7.262.2.2023

 Załącznik nr 2 do umowy

 Szczecin, dnia ......................................

………………………………………

 *(Imię i nazwisko)*

………………………………………

 *(Stanowisko)*

………………………………………

 *(Firma)*

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że:

- zobowiązuję się oraz zobowiązałam/ em pracowników do zachowania w poufności wszelkich informacji, które pozyskam w toku realizacji umowy zawartej na skutek przeprowadzonego postępowania nr 2009-7.262.2.2023 na usługę: *Usługę serwisu, naprawy i przeglądów okresowych (konserwacji) urządzeń i instalacji systemów sygnalizacji przeciwpożarowej i systemu oddymiania klatek schodowych oraz elektronicznych systemów ochrony (w tym systemu sygnalizacji włamania i napadu SSWIN, systemu kontroli dostępu SKD i systemu telewizji przemysłowej STP) w budynku Prokuratury Regionalnej w Szczecinie przy ul. Mickiewicza 153,* zarówno w trakcie realizacji umowy, jak i po jej zakończeniu;

- zapoznałam/em się oraz pracowników wykonujących usługę: *Usługę serwisu, naprawy i przeglądów okresowych (konserwacji) urządzeń i instalacji systemów sygnalizacji przeciwpożarowej i systemu oddymiania klatek schodowych oraz elektronicznych systemów ochrony (w tym systemu sygnalizacji włamania i napadu SSWIN, systemu kontroli dostępu SKD i systemu telewizji przemysłowej STP) w budynku Prokuratury Regionalnej w Szczecinie przy ul. Mickiewicza 153* z przepisami o ochronie danych osobowych, a także bezpieczeństwa informacji, tj. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, ustawą z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości oraz ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych.

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

  *(Podpis osoby składającej oświadczenie)*