

Załącznik nr 3

załącznik nr do Umowy Nr/20...r.

miejsowość,20... r.

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU TAJEMNICY
W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

dla Zamawiającego:

Akademia Wojsk Lądowych imienia generała Tadeusza Kościuszki

ul. Piotra Czajkowskiego 109, 51-147 Wrocław, NIP: 896-10-00-117, REGON: 930388062

Niżej podpisani/y

działając w imieniu i na rzecz

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

Nr REGON:,

Nr NIP:.....

Oświadczam, że wszyscy pracownicy Wykonawcy biorący udział w procesie realizacji umowy są przeszkoleni w zakresie ochrony danych osobowych oraz że są zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których posiadli dostęp w ramach wykonywanej usługi.

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

