

....., dnia.....

Oświadczenie*

Ja niżej podpisany(a) zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych zawartych w pracy dyplomowej pt.
.....
uznanej przez działającego w imieniu Rektora ANS w Koninie – Dziekana Wydziału
.....
za dokument prawnie chroniony, przygotowywanej przez studenta,
nr albumu....., do których mam/ będę miał(a) dostęp w związku z¹:

☐ wykonywaniem przeze mnie zadań służbowych i obowiązków pracowniczych w Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, zarówno w trakcie obecnie wiążącego mnie stosunku pracy, jak i po ustaniu zatrudnienia;

☐ odbywaniem przeze mnie studiów w Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, zarówno w trakcie kształcenia, jak i po ukończeniu tych studiów.

Zobowiązuję się przestrzegać procedury uznawania prac dyplomowych za dokument prawnie chroniony obowiązującej w **Akademii Nauk Stosowanych w Koninie** wiążącej się z ochroną danych zawartych w pracy dyplomowej, a w szczególności nie będę wykorzystywał(a) danych zawartych we wskazanej powyżej pracy.

Stwierdzam, że zostałem (am) przeszkolony (a) przez dziekana i zrozumiałem (am) treść definicji dotyczących ochrony danych zawartych w powyższej pracy dyplomowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami podlega odpowiedzialności karnej z art. 266 § 1 Kodeksu Karnego, a w stosunku do pracownika może być także uznane za naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu Kodeksu Pracy.

.....

podpis składającego
oświadczenie

.....

przyjmujący oświadczenie

* oświadczenie dotyczy pracowników Uczelni i studentów.

¹ Właściwe zaznaczyć [X]