

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 93/2013
Wojewody Świętokrzyskiego
z dnia 2 października 2013 r.

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
wydział/biuro

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjąłem/am do stosowania ustalenia „**Polityki bezpieczeństwa**” dla przetwarzanych w Świętokrzyskim Urzędzie Wojewódzkim w Kielcach zbiorów danych osobowych.

.....
(czytelny podpis)