**Załącznik nr 4**

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

|  |
| --- |
| 1. Dane osoby składającej oświadczenie
 |
| 1. | Nazwisko |  |
| 2. | Imię |  |
| 3. | Funkcja w zespole |  |
| 4. | PESEL |  |
| 5. | Nr dowodu osobistego |  |
| 6. | Adres zamieszkania |  |
| 1. Dane podmiotu
 |
| 1. | Nazwa Podmiotu |  |
| 2. | Adres Podmiotu |  |
| 1. Treść oświadczenia
 |
| Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonychw ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest „EC1 Łódź-Miasto Kultury w Łodzi, ul. Targowa 1/3, 90-033 Łódź (w dalszej części EC1). Celem przetwarzania danych jest realizacja umowy 102/DMK/BSU/2017. Osobie wypełniającej wniosek, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.- W czasie wykonywania zadań na rzecz EC1, a także po ich zakończeniu zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych podczas wykonywania zadań na rzecz EC1. Ewentualne ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie zbycie informacji wymaga pisemnej zgody Dyrektora EC1 albo osoby przez niego upoważnionej. |
| 1. Data i podpis osoby składającej oświadczenie
 |
| Data: | Podpis…………………………………………………………………. |