



imię i nazwisko

PESEL

Wydział/jednostka organizacyjna

OŚWIADCZENIE
studenta powołanego do prac w Uczelnianej Komisji Odwoławczej
o zachowaniu poufności informacji

Niniejszym oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, co następuje:

1. Zostałem/-am przeszkolony/-a w zakresie ochrony danych osobowych. Znałem mi są przepisy z przedmiotowego zakresu, tj. ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenie 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 (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).
2. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych przeze mnie danych osobowych, do których mam dostęp przy wykonywaniu czynności związanych z procedurą przyznawania świadczeń pomocy materialnej oraz miejsc w domach studenckich, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt. 1-4 oraz art. 104 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.), w szczególności:

- danych o wysokości i źródle dochodów studentów i ich rodzin,
- sytuacji socjalnej studentów i ich rodzin,
- warunków zdrowotnych wnioskodawców i członków ich rodzin,
- treści decyzji i postanowień wydanych w indywidualnych sprawach studentów.

Przyjąłem/-am do wiadomości i stosowania informację, że obowiązek ten istnieje również po zakończeniu przeze mnie prac w Uczelnianej Komisji Odwoławczej. Zobowiązuję się nie ujawniać danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, z którymi zapoznałem/-am się podczas pracy w Uczelnianej Komisji Odwoławczej.

3. Przyjmuję do wiadomości i stosowania poniższy zakres obowiązków:
 - 1) przestrzeganie przepisów zawartych w dokumentach określonych w punkcie 1;
 - 2) ochrona danych osobowych przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem;
 - 3) reagowanie na przypadki zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych i przetwarzającego te dane systemu;
 - 4) niezwłoczne powiadomienie Inspektora Ochrony Danych (email: iod@amu.edu.pl) w przypadku stwierdzenia naruszenia zabezpieczeń systemu lub gdy stan ochrony, zawartość zbioru danych

- i ujawnione metody pracy wskazują na naruszenie zabezpieczenia danych;
- 5) utrzymanie w tajemnicy sposobów zabezpieczania danych osobowych;
 - 6) niezwłoczne niszczenie zbędnych materiałów zawierających dane osobowe w sposób uniemożliwiający ich odczytanie;
 - 7) stosowanie fizycznych zabezpieczeń pomieszczeń i mebli biurowych, w których przechowywane są dokumenty zawierające dane osobowe;
 - 8) stosowanie hasła dostępu do systemu składającego się z co najmniej 8 znaków zawierających małe i wielkie litery oraz cyfry lub znaki specjalne, jak również zmieniania tego hasła nie rzadziej niż co 30 dni.
4. Oświadczam że znane mi są przepisy o odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów określone w ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w szczególności przepisy Działu VII Rozdział 2. Przyjmuję do wiadomości odpowiedzialność dyscyplinarną za powstałe z mojej winy nieprawidłowości, a w szczególności za:
- 1) zaniedbanie stosowania lub niestosowanie zasad zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób nieuprawnionych;
 - 2) nieuprawnione usunięcie lub zmiana całości lub części danych albo ich trwałe uszkodzenie;
 - 3) niestosowanie fizycznych zabezpieczeń pomieszczeń i mebli biurowych, w których przechowywane są dokumenty zawierające dane osobowe;
 - 4) umożliwienie dostępu do danych osobowych osobie postronnej;
 - 5) pozostawianie niezabezpieczonych dokumentów i nośników informacji zawierających dane osobowe;
 - 6) opuszczanie stanowiska pracy bez należytego zabezpieczenia dokumentów i komputera przed nieuprawnionym dostępem;
 - 7) wnoszenie poza teren Uniwersytetu dokumentów zawierających dane osobowe.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez Administratora za naruszenie przepisów Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Przyjmuję do wiadomości odpowiedzialność karną wg ustawy o ochronie danych osobowych, tj. za:
- 1) przetwarzanie danych osobowych, choć ich przetwarzanie jest niedopuszczalne, albo do nieuprawnionego przetwarzania (art. 107 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.));
 - 2) udaremnianie lub utrudnianie prowadzenia kontroli przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych (art. 108 tej ustawy).

Oświadczam, że Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu spełnił wobec mnie obowiązek informacyjny, wynikający z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Potwierdzam, że otrzymałem/-am Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z wykonywanych przeze mnie czynności w ramach pracy w Uczelnianej Komisji Odwoławczej.

.....
miejscość, data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie