Załącznik Nr 1

do Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych   
w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI** | |
| 1. **Dane osoby składającej oświadczenie:** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Komórka organizacyjna: |  |
| 1. **Treść oświadczenia:** | |
| W związku z przyjmowaniem i rozpatrywaniem w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa lub udziałem w pracach Zespołu rozpatrującego zgłoszenia sygnalistów i podejmowaniem działań następczych, zobowiązuję się pod rygorem odpowiedzialności karnej do:   1. zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w wyniku zgłoszenia naruszenia prawa i podejmowanych działań następczych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz do ochrony informacji przed ich ujawnieniem osobom nieuprawnionym.   Przez informacje poufne należy rozumieć wszelkie informacje (w tym przekazane lub pozyskane w formie ustnej, pisemnej, elektronicznej i każdej innej) wynikające z prac i związane z pracami bez względu na to, czy zostały one udostępnione w związku  z pracami Zespołu, czy też zostały pozyskane przy tej okazji w inny sposób. Informacji tych nie wolno ujawniać, upubliczniać, przekazywać ani w inny sposób udostępniać osobom trzecim lub wykorzystywać w niezgodnie z ustaloną procedurą;   1. przyjąć na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane działaniami lub zaniechaniami, stanowiącymi naruszenie zobowiązania wynikającego z niniejszego oświadczenia.   **Niniejszym oświadczam, że:**   1. poniosę wobec Urzędu odpowiedzialność (również finansową) w przypadku naruszenia niniejszego zobowiązania; 2. rozumiem znaczenie art. 266 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny  (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), zgodnie z którym: *„Kto, wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu, ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”.*   **Niniejsze zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje bezterminowo.** | |
| 1. **Data i podpis osoby składającej oświadczenie:** | |
| Data: |  |
| Podpis: |  |