

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI	
1. Dane osoby składającej oświadczenie:	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Komórka organizacyjna:	
2. Treść oświadczenia:	
<p>W związku z przyjmowaniem i rozpatrywaniem w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego zgłoszeń naruszeń prawa lub udziałem w pracach Zespołu rozpatrującego zgłoszenia sygnalistów i podejmowaniem działań następczych, zobowiązuję się pod rygorem odpowiedzialności karnej do:</p> <p>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.</p> <p>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;</p> <p>2) przyjąć na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane działaniami lub zaniechaniami, stanowiącymi naruszenie zobowiązania wynikającego z niniejszego oświadczenia.</p> <p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <p>3) poniosę wobec Urzędu odpowiedzialność (również finansową) w przypadku naruszenia niniejszego zobowiązania;</p> <p>4) 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”.</p> <p>Niniejsze zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje bezterminowo.</p>	
3. Data i podpis osoby składającej oświadczenie:	
Data:	
Podpis:	