

**ZAŁĄCZNIK NR 2
DO ZARZĄDZENIA NR 49/2017
WÓJTA GMINY GOSTYNIN
Z DNIA 04.08.2017 r.**

Gostynin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(funkcja pełniona w Komisji)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż znane mi są przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałam(em) dostęp w związku z pracami Komisji Egzaminacyjnej.

.....
(podpis)