

OŚWIADCZENIE

o przestrzeganiu przepisów o ochronie danych osobowych i tajemnicy zawodowej obowiązujących w OFE i PTE
POLSAT

A. Dane osoby składającej oświadczenie:			
A.I. Dane osobowe:			
1.	Nazwisko:		
2.	Imię:		
3.	Nr PESEL:		
4.	Nr Dowodu Osobistego.		
A.II. Dane adresowe:			
1.	Ulica:		
2.	Nr domu:	3.	Nr mieszkania:
4.	Miejscowość:	5.	Kod pocztowy:
6.	Nr telefonu	7.	E-mail

B. Dane Podmiotu składającego oświadczenie:			
1.	Nazwa Podmiotu:		
B.II. Dane adresowe Podmiotu:			
1.	Ulica:		
2.	Nr domu:	3.	Nr lokalu:
4.	Miejscowość:	5.	Kod pocztowy:
6.	Nr telefonu	7.	E-mail
8.	REGON	9.	NIP

C. Treść oświadczenia:	
Ja, niżej podpisany (a):	
1) Oświadczam, że znane mi są obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych i ochronie tajemnicy zawodowej.	
2) W czasie trwania umowy, a także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji programowych, technicznych, technologicznych, marketingowych, inwestycyjnych, handlowych, finansowych, kadrowych, organizacyjnych, danych osobowych i informacji niejawnych dotyczących OFE POLSAT i PTE POLSAT S.A. nie ujawnionych do wiadomości publicznej, objętych ochroną odpowiednimi przepisami o zachowaniu tajemnicy przedsiębiorstwa, tajemnicy zawodowej, tajemnicy handlowej, ochronie danych osobowych, ochronie informacji niejawnych i innymi przepisami.	
3) Tylko za uprzednim, pisemnym pozwoleniem PTE POLSAT S.A., zobowiązuje się do przekazywania, ujawniania, wykorzystywania, zbywania informacji podlegających ochronie.	
4) W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, zobowiązuje się do zwrotu PTE POLSAT S.A. wszelkich dokumentów i innych podlegających ochronie materiałów, jakie zostały sporządzone, opracowane lub otrzymane w czasie trwania umowy, albo w związku lub przy okazji jej wykonywania, włączając w to kopie, odpisy, zapisy na innych nośnikach zapisu, najpóźniej do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.	
5) Przyjmuje do wiadomości, że za naruszenie, zaniechanie działań oraz szkody poniesione przez OFE POLSAT i PTE POLSAT S.A. i inne strony, powstałe w związku z naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i ochronie tajemnicy zawodowej, ponoszę odpowiedzialność służbową, karną i cywilną na zasadach ujętych w odpowiednich przepisach.	

C. Data i podpis osoby składającej oświadczenie:	
Data:	Podpis:
D. Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie:	
Data:	Podpis:

Prosimy o zaznaczenie poniżej formy współpracy, jaką jest Pan / Pani zainteresowany / zainteresowana:

umowa agencyjna (wystawianie rachunków OFE POLSAT);

umowa – zlecenie (od kwoty brutto odprowadzana jest składka ZUS).