

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU
POUFNOŚCI INFORMACJI**

Oświadczam, że zachowam poufność informacji i danych, które uzyskałam/em przy realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem przemocy domowej oraz że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieupoważnionym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis pracownika)