

Słupsk, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

Przedstawiciel .....

### OŚWIADCZENIE

Wszelkie dane osobowe, przetwarzane na posiedzeniach Komisji do weryfikowania i opiniowania wniosków o przyznanie świadczeń pieniężnych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, są danymi poufnymi i udostępnianie ich osobom nieupoważnionym jest zakazane – w szczególności w zakresie sytuacji rodzinnej, materialnej, zdrowotnej i życiowej, a także innych kwestii dotyczących osób uprawnionych, zwracających się o pomoc ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Udostępnianie danych osobowych osobom nieupoważnionym lub przetwarzanie ich w sposób niedopuszczalny podlega karze określonej w art. 107 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

.....  
(podpis)

Z up. PREZYDENTA  
Miasta Słupska

Marta Makuch  
Zastępca Prezydenta