**Załącznik 18: Oświadczenie w sprawie zabezpieczenia dokumentów egzaminacyjnych przed nieuprawnionym ujawnieniem i ochrony danych osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................................*pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ* |  .........................................................................*miejscowość, data* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |

*indywidualny numer identyfikacyjny szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ*

**OŚWIADCZENIE**

**w sprawie zabezpieczenia dokumentów egzaminacyjnych przed nieuprawnionym ujawnieniem i ochrony danych osobowych**

Oświadczam, że znam przepisy

* art. 9e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2025 r. poz.881*,* z późn. zm.) o ochronie przed nieuprawnionym ujawnieniem materiałów egzaminacyjnych wykorzystywanych do przeprowadzenia egzaminów,
* art. 100 § 2 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.) – o obowiązkach pracownika,
* art. 266 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383) – o odpowiedzialności karnej za ujawnienie osobie nieuprawnionej lub wykorzystanie informacji, którą uzyskało się w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą,

a także przepisy i obowiązki wynikające z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), jak również obowiązki w zakresie przestrzegania procedur ochrony materiałów egzaminacyjnych przed nieuprawnionym ujawnieniem.

..................................................................

*imię i nazwisko*

..................................................................

*funkcja pełniona podczas egzaminu*

..................................................................

*podpis składającego oświadczenie*

..................................................................

*imię i nazwisko oraz podpis*

*osoby przyjmującej oświadczenie*