

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a, zatrudniony/a na
stanowisku w jednostce
....., oświadczam że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF) w Gminie Somonino.
2. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których uzyskam dostęp w związku z obsługą systemu.
3. Nie będę udostępniać danych dostępowych osobom trzecim.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania każdej nieprawidłowości lub incydentu bezpieczeństwa, zgodnie z instrukcją.
5. Przyjmuję do wiadomości, że naruszenie powyższych zasad może skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną lub karną.

.....
(data i podpis)

Potwierdzam przyjęcie oświadczenia:

.....
(podpis Administratora)