Załącznik nr 1 do Regulaminu

……………………………………………………………..

 (imię i nazwisko członka Komisji)

………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zobowiązuję się do zapewnienia ochrony i zachowania w tajemnicy danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczen Socjalnych pracowników, emerytów /rencistów oraz członków rodzin, o których mowa w Regulaminie.

………………………………..............................

 (podpis członka Komisji)