

.....
Nazwisko i imię

Funkcja / Stanowisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych w OSP Klucze i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych.

Klucze, dnia

.....
(podpis)