

Załącznik nr 2 Do Regulaminu funkcjonowania,
obsługi i eksploatacji monitoringu wizyjnego

Oświadczenie dotyczące monitoringu wizyjnego

Ja, _____
(imię i nazwisko pracownika/osoby świadczącej pracę z innego tytułu)

wykonujący pracę na stanowisku _____
(określić stanowisko)

w jednostce: Szkoła Podstawowa nr 19 w Rybniku, ul. Włociańska 39e, 44-251 Rybnik

przyjmuję do wiadomości, że u mojego pracodawcy stosowany jest monitoring wizyjny, w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników Szkoły, ochrony mienia Szkoły oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Szkołę na szkodę.

(imię i nazwisko – czytelny podpis)