Załącznik nr 2 do Regulaminu
funkcjonowania obsługi i eksploatacji
monitoringu wizyjnego

**Wzór oświadczenia**
**dotyczącego monitorowania**

Ja, _____ (*imię i nazwisko pracownika/osoby świadczącej pracę z innego tytułu*) wykonujący pracę na stanowisku _____ (*określić stanowisko*) w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zielonkach przyjmuję do wiadomości, że mój pracodawca stosuje monitoring wizyjny, w II budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonkach przy ul. Krakowskie Przedmieście 112 w Zielonkach, w celu zapewnienia porządku publicznego i bezpieczeństwa obywateli oraz ochrony przeciwpożarowej i przeciwpowodziowej, zapewnienia bezpieczeństwa pracowników, ochrony mienia oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić mojego pracodawcę na szkodę.

_____

(imię i nazwisko – czytelny podpis; data złożenia oświadczenia)