

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby nieupoważnionej)

## **OŚWIADCZENIE OSOBY NIEUPOWAŻNIONEJ, KTÓRA WESZŁA W SPOSÓB NIEUPRAWNIONY W POSIADANIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH NARUSZENIA**

Ja, niżej podpisana/podpisany ..... zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy, nieprzekazywania i nieujawniania wobec osób trzecich, a także niewykorzystywania w jakikolwiek sposób lub w jakiegokolwiek formie wszelkich informacji uzyskanych w sposób nieuprawniony dotyczących niżej wskazanego naruszenia.

Jestem świadoma/y, że obowiązek jest nieograniczony terytorialnie oraz w czasie trwa również po rozwiązaniu / ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z .....

Mam świadomość, że naruszenie przez mnie obowiązku zachowania poufności może skutkować odpowiedzialnością.

Zobowiązanie nie znajduje zastosowania w przypadku konieczności ujawnienia informacji na podstawie uprawnienia organu, który żąda informacji w granicach i na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

.....  
(podpis osoby nieupoważnionej)

### **Notatka osoby wyznaczonej do obsługi zgłoszeń:**

Dotyczy zgłoszenia zewnętrznego numer ..... z dnia .....

.....  
(podpis osoby wyznaczonej do obsługi zgłoszeń)