

OŚWIADCZENIE

członków komisji

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem/am dostęp w związku z pracami w komisji zdrowotnej.

Członkowie Komisji Zdrowotnej:

(imię i nazwisko) (podpis)

1.
2.
3.
4.
5.