

I Z J A V A **O VAROVANJU OSEBNIH PODATKOV**

_____, s svojim podpisom potrjujem, da se bom v roku osmih dni od podpisa te izjave seznanil s spodaj navedenimi pravilniki:

- a. Pravilnikom o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov v UKC Maribor,
- b. Pravilnikom o poslovni in poklicni skrivnosti UKC Maribor,
- c. Pravilnikom informacijske varnostne politike UKC Maribor.

Pravilniki so objavljeni na intranetni strani UKC Maribor, na povezavi:

- a. splošne informacije / dokumenti sistema kakovosti / vodstvo / V08 Varovanje osebnih podatkov oz.
- b. splošne informacije / dokumenti sistema kakovosti / podporna dejavnost / P01 Delovanje pravne službe oz.
- c. splošne informacije / dokumenti sistema kakovosti / vodstvo / V04 Podpora in vzdrževanje informacijskega sistema

Zavezujem se, da bom skrbno prebral/a vsebino pravilnikov in bom določila dosledno spoštoval/a. Zavezujem se, da bom kot poslovno skrivnost varoval vse osebne podatke, za katere bom izvedel pri izvajanju svojih pogodbenih oz. temu podobnih obveznosti v UKC Maribor.

Datum: _____

Podpis
