

Imię i nazwisko.....

Stanowisko/oddział .....

tel. kontaktowy .....

**Oświadczam, że:**

1. Posiadany przeze mnie komputer przenośny / stacjonarny\* spełnia wymogi Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązujące w Zespole Ośrodków Wsparcia w Lublinie.
2. Jestem jedynym użytkownikiem w/w komputera.
3. Mam świadomość, że piecza nad prywatnym komputerem nie leży w zakresie obowiązków Administratora Systemów Informatycznych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że Zespół nie jest zobligowany do zapewnienia na prywatnych komputerach pracowników oprogramowania potrzebnego do pracy.
5. W przypadku naruszenia któregokolwiek z powyższych punktów i przyjętych w Zespole zasad oraz przepisów obowiązującego prawa jestem świadom(a) wynikających z tego konsekwencji prawnych.

Powyższe punkty przeczytałam/em, rozumiem je i zgadzam się z ich treścią.

Zobowiązuję się do udostępnienia jednostki komputerowej do kontroli potwierdzającej zgodność z ust. 1.

Data i czytelny podpis pracownika .....

Data i podpis Administratora Systemów Informatycznych

.....

.....

pieczęć Jednostki