*Załącznik nr 3*

*WZÓR OŚWIADCZENIA*

Gdańsk, dnia .................................

|  |
| --- |
| ...................................................  (nazwisko i imię)  ...................................................  (stanowisko służbowe) |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że zapoznałem(am) się z treścią przepisów dotyczących ochrony informacji niejawnych obowiązujących w Uniwersytecie Gdańskim wynikających z ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 roku o ochronie informacji niejawnych (Dz .U. z 2010 r. Nr 182, poz. 1228).

|  |
| --- |
| ....................................................  (czytelny podpis) |