

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się, że wszelkie dane osobowe oraz informacje pozyskane przeze mnie w wyniku udostępnienia mi Archiwaliów przechowywanych w zasobie Archiwum Wojskowego w Toruniu lub Oddziału Zamiejscowego w Gdyni zostaną wykorzystane wyłącznie w celu wskazanym w Zgłoszeniu. Udostępnione mi informacje albo dane osobowe zostaną wykorzystane w sposób nienaruszający wolności lub praw osób, których dane dotyczą, wynikających w szczególności z przepisów chroniących dobra osobiste albo dane osobowe.

Zobowiązuję się, że wyniki badań zawierające dane osobowe, będą opracowane i udostępniane w formie sumarycznej, bez ujawniania danych jednostkowych, lub po dokonaniu anonimizacji, bądź pseudonimizacji danych osobowych.

Dane jednostkowe wykorzystam wyłącznie za zgodą osoby, której dane dotyczą, jej pełnomocnika, przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego.

data

podpis

Ilość załączników

Uwagi