

Załącznik nr 2
do Polityki Bezpieczeństwa
Urzędu Miasta Świdwin

**Wykaz osób, które zapoznały się z „Polityką Bezpieczeństwa Urzędu Miasta Świdwin”
przeznaczoną dla osób zatrudnionych przy przetwarzaniu danych osobowych.**

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Data	Podpis
-----	-----------------	------------	------	--------

Niniejsza Polityka została przygotowana z wykorzystaniem materiałów pozyskanych z ogólnodostępnych stron internetowych, w tym także opracowań innych jednostek. W przypadku niewyrażenia zgody autora na wykorzystanie tych materiałów prosimy o kontakt z kierownictwem Urzędu.