

**Potwierdzenie zapoznania się i akceptacji dokumentów
dla uczestników grup przebywających w BOSMAL**

Uczestnik grupy własnoręcznym podpisem potwierdza, że:

1. zapoznał się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych ([Załącznik nr 7](#) regulaminu [BOSMAL/R-0-02](#)) oraz Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach systemu monitoringu wizyjnego na terenie BOSMAL ([Załącznik nr 2](#) polityki [BOSMAL/A-12-02](#)) – obie klauzule są dostępne na stronie www.bosmal.com.pl,
2. otrzymał instrukcję Zasady Bezpieczeństwa ([Załącznik nr 4](#) regulaminu [BOSMAL/R-0-02](#)) i został poinformowany o zagrożeniach występujących na terenie BOSMAL i zasadach postępowania (w tym BHP) oraz przyjął tę instrukcję i zasady do stosowania,
3. zapoznał się z, niżej przytoczonym, Oświadczeniem o zachowaniu poufności (zgodnym z [Formularzem nr 6](#) regulaminu [BOSMAL/R-0-02](#)), akceptuje je i przyjął do stosowania,
4. zapoznał się z Oświadczeniem dotyczącym zgody na wykorzystanie wizerunku i danych osobowych ([Formularz nr 5](#) regulaminu [BOSMAL/R-0-02](#)) i zaznaczył na nim swoją wolę (zgoda lub jej brak) na powyższe.*

* skreślić punkt, jeśli nie dotyczy (wypełnia BOSMAL)

Oświadczenie o zachowaniu poufności

Oświadczam, że jestem świadomy/a zasad zachowania w poufności danych (m.in. informacji lub innych przedmiotów) objętych tajemnicą, do których będę miał/a dostęp w ramach wstępu na teren Instytutu Badań i Rozwoju Motoryzacji BOSMAL Sp. z o.o. Dane te nie mogą być przekazywane osobom trzecim ani wykorzystywane w innym celu niż związanym z wizytą.

Ponadto rozumiem, że na terenie całego Instytutu obowiązuje całkowity zakaz rejestracji obrazu w postaci zdjęć lub nagrań (za wyjątkiem sytuacji i miejsc, w których przewodnik grupy/osoba odpowiedzialna za pobyt interesanta na terenie BOSMAL jednoznacznie wyrazi zgodę na ich wykonywanie).

Naruszenie powyższych zasad będzie skutkowało sankcjami prawnymi.

**Potwierdzenie zapoznania się i akceptacji dokumentów
dla uczestników grup przebywających w BOSMAL**Data i cel wizyty:
(wypełnia BOSMAL)

Czytelny podpis przewodnika grupy.....

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika grupy	Czytelny podpis uczestnika grupy
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Opiekun grupy potwierdza własnoręcznym podpisem, że zobowiązuje się do nadzorowania jej uczestników w trakcie pobytu w Instytucie oraz do stosowania się do wyżej wspomnianych, jak też wszelkich innych zakomunikowanych mu, uregulowań wewnętrznych obowiązujących w BOSMAL oraz do współpracy z przewodnikiem grupy (pracownikiem BOSMAL, przydzielonym do grupy jako jej przewodnik po terenie BOSMAL).

Lp.	Imię i nazwisko opiekuna grupy	Czytelny podpis opiekuna grupy
1		
2		
3		