

Załącznik nr 2 do Regulaminu funkcjonowania,
obsługi i eksploatacji monitoringu wizyjnego
na terenie Placówki Opiekuńczo – Wychowawczej w Łaziskach.

Oświadczenie

o przyjęciu do wiadomości informacji o stosowaniu monitoringu wizyjnego na terenie POW w Łaziskach

Ja, _____ (imię i nazwisko pracownika/osoby
świadczącej pracę z innego tytułu) wykonujący pracę na stanowisku
_____ (określić stanowisko) w Placówce Opiekuńczo -
Wychowawczej w Łaziskach (Łaziska ul. Wspólna 1, 26-505 Orońsko) przyjmuję do
wiadomości, że mój pracodawca stosuje monitoring wizyjny, w celu zapewnienia:

- bezpieczeństwa wychowanków oraz pracowników POW
- ochrony mienia jednostki
- ograniczenia zachowań zagrażających zdrowiu i życiu
- zapewnienia porządku publicznego i bezpieczeństwa osób przebywających na monitorowanym terenie
- ograniczenia dostępu do obiektu osobom nieuprawnionym i niepożądanym
- wyjaśnienia sytuacji konfliktowych oraz ustalenia sprawców czynów nagannych w POW w Łaziskach

(imię i nazwisko – czytelny podpis; data złożenia oświadczenia)