

KARTA OBIEGOWA

W związku z rozwiązaniem stosunku pracy z dniem

ja,

imię i nazwisko pracownika - stanowisko

zatrudniony(a) w

nazwa komórki Urzędu Gminy Skołyszyn

oświadczam, że:

- nie posiadam w formie papierowej, ani też elektronicznej danych osób, do których miałem(am) dostęp w trakcie zatrudnienia,
- zachowam w tajemnicy wszelkie informacje ustawowo chronione,
- rozliczyłem(am) się z zaliczek, powierzonych (wypożyczonych) składników majątkowych Urzędu Gminy Skołyszyn oraz prowadzonych spraw - co potwierdzają:

Pracownik prowadzący sprawy socjalne (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)	Stanowisko ds. organizacji pracy i kadr (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)
Pracownik prowadzący sprawy Finansowo- Księgowe (Referat BF) (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)	Inspektor Ochrony Danych (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)
Stanowisko ds. naliczania płac i pochodnych (Referaty BF) (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)	Informacje niejawne (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)
Archiwum Zakładowe (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)	Obsługa informatyczna (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)
Zdanie akt spraw w toku pracownikowi wyznaczonemu wraz z protokolarnym przekazaniem spraw (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)	Bezpośredni przełożony (wynika z Regulaminu Organizacyjnego) (data i własnoręczny podpis potwierdzony pieczęcią)

Skołyszyn, dnia

.....
(podpis pracownika)