

....., dn. .... r.

[miejscowość i data sporządzenia]

## UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

nr .....

Pan (Pani):.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Działając w imieniu Administratora Danych Osobowych niniejszym upoważniam Panią/Pana do przetwarzania **danych osobowych**, administrowanych lub/i powierzonych do przetwarzania Administratorowi, w postaci papierowej oraz w ramach posiadanych dostępów do systemów informatycznych, **zgodnie z zajmowanym stanowiskiem i zakresem obowiązków**.

**Zakres upoważnienia obejmuje udział w następujących czynnościach przetwarzania:**

1) ....

2) ....

Jednocześnie, w związku z ww. upoważnieniem, zobowiązuję Panią/Pana do:

- 1) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska Pani/Pan dostęp podczas realizacji obowiązków służbowych lub zadań zleconych oraz sposobów ich zabezpieczenia,
- 2) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz zasad obowiązujących u Administratora opisanych m.in. w Polityce Ochrony Danych Osobowych oraz Instrukcji Zarządzania Systemem Informatycznym.

**Niniejsze upoważnienie wchodzi w życie z dniem .....**

**Niniejsze upoważnienie wygasa** najpóźniej z dniem odwołania albo rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o wolontariat, umowy o dzieło lub innej umowy cywilnoprawnej łączącej Pana/Panią z Administratorem.

.....

*Podpis ADO*

.....  
*data, miejscowość*

Pan Pani):.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

## OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, oraz obowiązującymi u Administratora zasadami wyrażonymi w Polityce Ochrony Danych Osobowych oraz Instrukcji Zarządzania Systemem Informatycznym.

Oświadczam, że rozumiem zasady związane z należytą ochroną danych osobowych u Administratora. Zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie nadanego mi upoważnienia, a także zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyskam dostęp podczas realizacji obowiązków służbowych lub zadań zleconych oraz sposobów ich zabezpieczenia, jak również po ustaniu zatrudnienia. Jestem świadomy/a, że naruszenie powyższych zobowiązań może stanowić ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu art. 52 § 1 pkt 1 Kodeksu pracy lub naruszenie przepisów karnych odnoszących się do ochrony danych osobowych lub ciężkie naruszenie obowiązków umownych w przypadku umowy cywilnoprawnej.

.....  
[data i podpis osoby upoważnionej]