Zał. nr 3

……………………………………………. ………………………………………………….

(pieczęć podłużna jednostki) (miejscowość, data)

**Upoważnienie imienne**

**do przetwarzania danych osobowych**

**Na podstawie art. 29 ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L2016.119.1) upoważniam Panią (Pana):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(imie i nazwisko osoby upoważnionej)**

**Zatrudnioną (ego) w ……………………………………………………………………………………………………………..**

**(nazwa jednostki i komórki organizacyjnej)**

**Na stanowisku: ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**do przetwarzania danych osobowych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zbioru** | **Nazwa systemu informatycznego** | **Kod zakresu upoważnienia** | **Identyfikator\*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod zakresu upoważnienia** | **Zakres upoważnienia do przetwarzania danych osobowych** |
| **1** | **Zbieranie danych** |
| **2** | **Wprowadzenie danych do zbioru** |
| **3** | **Przeglądanie danych** |
| **4** | **Modyfikowanie danych - poprawianie** |
| **5** | **Usuwanie danych** |
| **6** | **Generowanie wydruków - raportowanie** |
| **7** | **Tworzenie kopii zbioru lub jego fragmentów** |
| **8** | **Tworzenie kopii awaryjnych zbioru** |
| **9** | **Odtwarzanie zbioru z kopii awaryjnych** |
| **10** | **Przesyłanie danych w sieci** |
| **11** | **Administrowanie systemem (dot. administratora systemu)** |
| **12** | **Udostępnianie danych** |

**I nadaję identyfikator: …………………………………………………………………………\*)**

**Zobowiązuje się Panią/Pana do zachowania poufności wszelkich informacji przetwarzanych w w/w zbiorze lub w/w systemach informatycznych.**

**Dane osobowe z w/w zbioru danych należy:**

**1. przetwarzać zgodnie z prawem i nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania.**

**2. Gromadzić zgodnie z celem przetwarzania, dane merytoryczne poprawne i adekwatne w stosunku do celów w jakim są przetwarzane.**

**………………………………………………………………………………………………**

**(pieczęć, data i podpis osoby upoważnionej przez Administratora Danych)**

**Otrzymują: Egz. nr 1 – osoba upoważniona, Egz. nr 2 – akta osobowe pracownika**

**\*) identyfikator podlega wpisowi do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w Spółce oraz jest rejestrowany w systemie informatycznym.**