

Wisła, dn. r.

UPOWAŻNIENIE Nr
do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 32 ust 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, **upoważniam** Pana/Panią:

.....
(Imię i nazwisko)

Stanowisko:

w okresie od r. do
do przetwarzania danych osobowych w niżej wskazanych zbiorach
WKK Szkolenia i Edukacja Sp. z o.o..

W związku z wykonywaniem obowiązków służbowych, w ramach niniejszego upoważnienia otrzymuje Pan/Pani dostęp do poniższych zbiorów danych osobowych:

Lp.	Nazwa zbioru danych osobowych	dostęp do wersji papierowej	dostęp do wersji elektronicznej
1		[TAK/NIE]	[TAK/NIE]
2		[TAK/NIE]	[TAK/NIE]
...		[TAK/NIE]	[TAK/NIE]

OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Niniejszym zobowiązuję się do zachowania poufności, nieujawniania osobom nieupoważnionym i zachowania w tajemnicy wszelkich danych z którymi mam styczność podczas wykonywania zadań służbowych lub będę miałam dostęp, a nie przeznaczonych do publicznego rozpowszechniania.

Potwierdzam, że zapoznałem się z Polityką Bezpieczeństwa Informacji oraz wszelkimi regulacjami z tego zakresu, wprowadzonymi przez Administratora Danych.

Jednocześnie jestem świadomy/a, że osoby upoważnione do przetwarzania danych zobowiązane są zachować w tajemnicy przetwarzane dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku pracy lub po upływie ważności upoważnienia. Ponadto podlegają odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 266 kodeksu karnego.

Zobowiązuje się do nierozpowszechniania i niewykorzystywania informacji zdobytych w trakcie wykonywania obowiązków pracowniczych, a także po ustaniu zatrudnienia. Z chwilą ustania zatrudnienia zobowiązuje się do niezwłocznego zwrócenia pracodawcy wszelkich dokumentów oraz innych materiałów dotyczących informacji chronionych.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane za ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy oraz, że strona poszkodowana ma prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania odpowiadającego wysokości poniesionej szkody.

.....
czytelny podpis pracownika

WYPEŁNIA ADMINISTRATOR DANYCH

1. W związku z wydanym upoważnieniem, zobowiązuję Administratora Systemów Informatycznych do wydania stosownego dostępu do systemu informatycznego według poniższej tabeli.
2. Otrzymanie dostępu do systemu informatycznego polega na przydzieleniu użytkownikowi unikalnego loginu do systemu oraz hasła startowego.
3. Upoważniony jest zobowiązany zmienić otrzymane hasło startowe przy pierwszym logowaniu do systemu.
4. Hasło wprowadzone przez upoważnionego powinno zamierać minimum 8 znaków, małe i wielkie litery, cyfry i/lub znaki specjalne. Ciąg znaków nie powinien być ciągiem logicznym np. Kwiecień2018! .

Lp.	Nazwa systemu informatycznego

.....
data i podpis upoważnionego

.....
podpis ADO

W/w dostęp do systemu informatycznego został udzielony dnia

.....
data i podpis upoważnionego

.....
podpis ADO