REKTOR
AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

ul. Teatralna 25
66-400 Gorzów Wielkopolski
tel. 95 721 60 83
www.ajp.edu.pl

Sygnatura akt

Gorzów Wielkopolski, data ……

- U P O W A Ż N I E N I E –

do przetwarzania danych osobowych dla pracownika zatrudnionego na umowę o pracę

Na podstawie art. 29 i 32 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1) oraz § 29 ust. 4 Statutu Akademii im. Jakuba z Paradyża, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 25/000/2019 Senatu AJP z dnia 18 września 2019 r., w sprawie Statutu Akademii im. Jakuba z Paradyża, zmienionego Uchwałą Nr 64/000/2019 Senatu AJP z dnia 24 września 2019 r. upoważniam Panią/Pana*:

……
(imię i nazwisko upoważnionego pracownika, stanowisko)

legitymującą/legitymującego* się dowodem osobistym nr …… do przetwarzania danych osobowych w zakresie następujących zbiorów danych:

1) ……;
2) ……

Osoba upoważniona zobowiązana jest przetwarzać dane osobowe zawarte w ww. zbiorach danych osobowych w zakresie i w sposób wymagany do wypełnienia obowiązków służbowych względem Administratora Danych Osobowych.

Osoba upoważniona zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz RODO wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi i obowiązującymi w Akademii im. Jakuba z Paradyża, wewnętrznymi regulacjami w sprawie ochrony danych osobowych.

Naruszenie ww. obowiązków może skutkować poniesieniem odpowiedzialności karnej na podstawie obowiązujących przepisów oraz stanowi ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych, które może być podstawą rozwiązania umowy o pracę w trybie art. 52 Kodeksu Pracy.

Upoważnienie jest ważne do odwołania.

…… ……
(data i podpis osoby upoważniającej) *(data i podpis osoby upoważnionej)*

- OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ -

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z obowiązującymi w zakresie ochrony danych osobowych przepisami prawa i regulacjami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii im. Jakuba z Paradyża, w tym *Polityką Bezpieczeństwa Informacji* oraz *Instrukcją zarządzania systemem informatycznym*. Przyjmuję do wiadomości zawarte w nich obowiązki w zakresie ochrony danych osobowych i zobowiązuję się do ich stosowania, w szczególności do:

1) przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym upoważnieniem;
2) zachowania w tajemnicy danych osobowych do których mam lub będę miał/miała* dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych;
3) niewykorzystywanie danych osobowych w celach pozasłużbowych o ile nie są one jawne;
4) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych o ile nie są one jawne;
5) ochrony danych osobowych przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. i RODO oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem i zniszczeniem.

Świadoma/Świadomy* jestem obowiązku ochrony danych osobowych na zajmowanym stanowisku i w zakresie udzielonego mi upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, a w szczególności obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, również po odwołaniu upoważnienia, a także po ustaniu zatrudnienia.

……
(data i podpis osoby upoważnionej)

Rozdzielnik (3 egzemplarze w oryginale):

- 1 x oryginał dokumentacja kadrowa,
- 1 x oryginał osoba upoważniona,
- 1 x oryginał a/a.

_____
*** niepotrzebne skreślić**