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 osoby zatrudnionej na podstawie innej umowy niż umowa 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) upoważniam Panią/Pana*:

……
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

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 wynikających z umowy (innej niż umowa o pracę) 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 może stanowić podstawę do rozwiązania umowy.

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 zadań zleconych;
3) niewykorzystywanie danych osobowych w celach niezgodnych ze zleceniem 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 w związku z pełnioną przeze mnie funkcją 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 stosunku prawnego łączącego mnie z Administratorem Danych Osobowych.

……
(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**