

.....  
(pieczęć administratora danych)

[miejscowość], [data]

## UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Działając w imieniu administratora danych osobowych, niniejszym upoważniam Pana/Panią:

..... — .....

(imię i nazwisko - stanowisko/funkcja)

a) do przetwarzania danych osobowych w następujących zbiorach danych:

NAZWA ZBIORU	ZAKRES
[nazwa zbioru]	<input type="checkbox"/> BRAK UPOWAŻNIENIA, <input type="checkbox"/> ZBIERANIE, <input type="checkbox"/> WGLĄD, <input type="checkbox"/> WPROWADZANIE, <input type="checkbox"/> PRZECHOWYWANIE, <input type="checkbox"/> MODYFIKACJA, <input type="checkbox"/> USUWANIE
[nazwa zbioru]	<input type="checkbox"/> BRAK UPOWAŻNIENIA, <input type="checkbox"/> ZBIERANIE, <input type="checkbox"/> WGLĄD, <input type="checkbox"/> WPROWADZANIE, <input type="checkbox"/> PRZECHOWYWANIE, <input type="checkbox"/> MODYFIKACJA, <input type="checkbox"/> USUWANIE
[nazwa zbioru]	<input type="checkbox"/> BRAK UPOWAŻNIENIA, <input type="checkbox"/> ZBIERANIE, <input type="checkbox"/> WGLĄD, <input type="checkbox"/> WPROWADZANIE, <input type="checkbox"/> PRZECHOWYWANIE, <input type="checkbox"/> MODYFIKACJA, <input type="checkbox"/> USUWANIE
[nazwa zbioru]	<input type="checkbox"/> BRAK UPOWAŻNIENIA, <input type="checkbox"/> ZBIERANIE, <input type="checkbox"/> WGLĄD, <input type="checkbox"/> WPROWADZANIE, <input type="checkbox"/> PRZECHOWYWANIE, <input type="checkbox"/> MODYFIKACJA, <input type="checkbox"/> USUWANIE
[nazwa zbioru]	<input type="checkbox"/> BRAK UPOWAŻNIENIA, <input type="checkbox"/> ZBIERANIE, <input type="checkbox"/> WGLĄD, <input type="checkbox"/> WPROWADZANIE, <input type="checkbox"/> PRZECHOWYWANIE, <input type="checkbox"/> MODYFIKACJA, <input type="checkbox"/> USUWANIE

wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych/służbowych.

b) do obsługi wskazanych systemów informatycznych nadając indywidualny identyfikator:

NAZWA SYSTEMU	IDENTYFIKATOR
[nazwa systemu]	
[nazwa systemu]	
[nazwa systemu]	
[nazwa systemu]	

wyłącznie w zakresie zgodnym z przydzielonymi uprawnieniami dostępowymi do poszczególnych systemów.

**Niniejsze upoważnienie traci moc:**

najpóźniej z dniem odwołania albo rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy cywilnoprawnej łączącej Pana/Panią z [administrator danych osobowych].

.....

(za administratora danych osobowych)