

Głogów, dnia.....

**UPOWAŻNIENIE NR.....**  
**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 oraz art. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – zwanym dalej RODO – nadaję upoważnienie Pani/Panu:

.....  
(imię i nazwisko)

zatrudnioną/ym na stanowisku.....\*,  
odbywającą/ym staż w ..... (wpisać dział lub komórkę organizacyjną)\*,  
odbywającą/ym praktyki studenckie (wpisać dział lub komórkę organizacyjną)\*  
prowadzącą/ym zajęcia w ..... nr umowy: .....\*\*.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy umów cywilnoprawnych

do przetwarzania danych osobowych na polecenia administratora w zakresie pełnionych obowiązków służbowych, tj. uzyskuje Pani/Pan dostęp do następującego zbioru/zbiorów danych osobowych:

| Lp. | Nazwa zbioru danych osobowych zgodna z PBI | dostęp do wersji papierowej | dostęp do wersji elektronicznej |
|-----|--------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 1.  |                                            |                             |                                 |
| 2.  |                                            |                             |                                 |
| 3.  |                                            |                             |                                 |

Zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Kodeksu pracy, a także z Polityką bezpieczeństwa w zakresie ochrony danych osobowych Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Głogowie.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Głogowie.

**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 miała/miał dostęp, a nie przeznaczonych do publicznego rozpowszechniania.

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z Polityką bezpieczeństwa w zakresie ochrony danych osobowych oraz wszelkimi regulacjami z tego zakresu, wprowadzonymi przez Administratora Danych.

Jednocześnie jestem świadoma/świadomy, że osoby upoważnione do przetwarzania danych zobowiązane są zachować w tajemnicy przetwarzane dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku pracy/zakończeniu stażu/zakończeniu praktyk/ustaniu obowiązywania umowy\* lub po upływie ważności

upoważnienia. Ponadto podlegają odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 266 kodeksu karnego.

Zobowiązuję się do nierozpowszechniania i niewykorzystywania informacji zdobytych w trakcie wykonywania obowiązków służbowych, a także po ustaniu zatrudnienia/zakończeniu stażu/zakończeniu praktyk/ustaniu obowiązywania umowy\*. Z chwilą ustania zatrudnienia/zakończenia stażu/zakończenia praktyk/ustania obowiązywania umowy\* zobowiązuję się do niezwłocznego zwrócenia administratorowi 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.

.....  
podpis pracownika/stażysty/praktykanta/wykonawcy umowy\*

\* niepotrzebne skreślić

| WYPEŁNIA ADMINISTRATOR DANYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. W związku z wydanym upoważnieniem, zobowiązuję Administratora Systemu Informatycznego do wydania stosownego dostępu do systemu informatycznego według poniższej tabeli.</li><li>2. Otrzymanie dostępu do systemu informatycznego polega na przydzieleniu użytkownikowi unikalnego loginu do systemu oraz hasła startowego.</li><li>3. Upoważniony jest zobowiązany zmienić otrzymane hasło startowe przy pierwszym logowaniu do systemu.</li><li>4. Hasło wprowadzone przez upoważnionego powinno zamierać minimum 16 znaków, W hasle powinny być używane małe i wielkie litery, cyfry oraz znaki specjalne (np. !, @, #, \$). Brak osobistych danych: należy unikać używania imion, dat urodzenia lub innych łatwych do odgadnięcia informacji. Ciąg znaków nie powinien być ciągiem logicznym.</li></ol> |                               |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nazwa systemu informatycznego |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |

.....  
data i podpis upoważnionego

.....  
podpis ADO

Dostęp do ww. systemu informatycznego został udzielony dnia ..... r.

.....  
podpis upoważnionego

.....  
podpis ADO