

Stażysta/praktykant

Miasteczko Kraj.....

.....
Nr ewidencyjny

UPOWAŻNIENIE NR/20.....

Na podstawie przepisów art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2014 r. poz.1182 ze zm.),

u p o w a ż n i a m

Panią

do przetwarzania danych osobowych zawartych w zbiorach danych osobowych przetwarzanych w systemie informatycznym oraz w zbiorach danych osobowych przetwarzanych w sposób tradycyjny prowadzonych zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z zakresu odbywania praktyki.

Zobowiązuję Panią do zachowania w tajemnicy danych znajdujących się w zbiorach na Pani stanowisku odbywania praktyki, jak i sposobach ich zabezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami. Obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po zatrudnieniu.

Upoważnienie jest ważne na czas zatrudnienia.

W przypadku posiadania wcześniej wydanych upoważnień niniejsze upoważnienie odwołuje wszystkie uprzednio wydane upoważnienia.

Informuję, że udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie dostępu do nich osobie nieupoważnionej podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2 (art.51 ustawy o ochronie danych osobowych).

Wykonano w 3 egz.:

Egz. Nr 1 – Administrator Bezpieczeństwa Informacji

Egz. Nr 2 -

Egz. Nr 3 -