

Nr ewidencyjny upoważnienia¹:	
---	--

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 32 w zw. z art. 29 Rozporządzenia RODO² upoważniam Panią/Pana:

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	

do przetwarzania danych osobowych, w celach i w zakresie związanym z wykonywaniem zadań zgodnych z zakresem obowiązków na zajmowanym stanowisku pracy/pełnioną funkcją w SUM lub zgodnym z przedmiotem umowy³:

Z dnia:		Numer umowy:	
----------------	--	---------------------	--

Upoważnienie obejmuje przetwarzanie danych osobowych w formie papierowej i elektronicznej⁴. Upoważnienie wydawane jest w przypadku pracowników SUM do odwołania lub ustania stosunku prawnego z SUM. W przypadku pozostałych osób upoważnienie obowiązuje w terminie:

OD:		DO:	
------------	--	------------	--

.....
(podpis Administratora Danych Osobowych lub jego Pełnomocnika)

OŚWIADCZENIE UPOWAŻNIONEGO

Ja niżej podpisany (na) oświadczam, iż:

- 1) Znana jest mi treść przepisów o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenia RODO, oraz innych obowiązujących w SUM aktów prawnych.
- 2) Zobowiązuję się:
 - a) Zachować w tajemnicy informacje służbowe oraz dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia, z którymi zetknęłam się/zetknąłem się w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych, zarówno w czasie trwania stosunku pracy jak i po jego ustaniu,
 - b) Chronić dane osobowe przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, ujawnieniem, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
 - c) Aktualizować wiedzę z zakresu Bezpieczeństwa Informacji w tym uczestniczyć w szkoleniach prowadzonych przez Inspektora Ochrony Danych,
 - d) Niezwłocznie zgłaszać do Działu ds. Bezpieczeństwa Informacji podejrzenia lub incydenty związane z bezpieczeństwem informacji w szczególności w zakresie ochrony danych osobowych.

Czytelny podpis upoważnianego / podpis elektroniczny

¹ Uzupełnia pracownik rejestrujący upoważnienie

² **Rozporządzenie RODO** - Rozporządzenie 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/W.

³ Wypełnić jeśli upoważnienie dotyczy umowy innej niż umowa o pracę.

⁴ Identyfikator użytkownika zostanie przekazany upoważnionemu zgodnie z procedurą określoną w „Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach”.