

Nr ewidencyjny: .....  
(nadaje Pełnomocnik Danych Osobowych)

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

## **UPOWAŻNIENIE** **do przetwarzania danych osobowych**

### **I.**

Upoważniam Panią/Pana .....  
(imię i nazwisko)

zatrudnioną/zatrudnionego w .....

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych, w celach związanych z wykonywaniem obowiązków na stanowisku:

.....  
(zajmowane stanowisko)

oraz do obsługi systemu informatycznego i urządzeń wchodzących w jego skład.

Niniejsze upoważnienie obejmuje przetwarzanie danych osobowych w formie tradycyjnej (kartoteki, ewidencje, rejestry, spisy itp. \*) i elektronicznej, wg wykazu zbiorów podanych w pkt. II.

### **II.**

Upoważniam Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych zawartych w następujących

zbiorach: (proszę wpisać zgodnie z wykazem obowiązujących nazw zbiorów danych osobowych przetwarzanych w jednostkach organizacyjnych UŚ oraz podać nr identyfikujący zbiór –zgodnie z załącznikiem D do Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Śląskiego)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

.....  
(podpis Lokalnego Administratora Danych Osobowych)

# OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

## III.

Ja niżej podpisana (ny) oświadczam, iż:

1. Zostałam (em) przeszkolona (ny) w zakresie ochrony danych osobowych i znana jest mi treść ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm. oraz „**Polityką Bezpieczeństwa Informacji w Uniwersytecie Śląskim**” i wydanych na jej podstawie instrukcji:
  - a) „*Instrukcji postępowania w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych*”;
  - b) „*Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych*”.
2. Zobowiązuję się:
  - zachować w tajemnicy dane osobowe, z którymi zetknęłam się / zetknąłem się\* w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych, zarówno w czasie trwania stosunku pracy, jak i po jego ustaniu;
  - chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych, zabezpieczać je przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem.
3. Znana jest mi odpowiedzialność karna za naruszenie ww. ustawy (art. 49-54).

.....  
(podpis Pełnomocnika Lokalnego Administratora Danych)

.....  
(data, podpis pracownika)

### ***Uwaga:***

- niniejsze upoważnienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – każdy na prawach oryginału, które otrzymują:

1. Osoba upoważniona;
2. RP – do akt osobowych upoważnionego;
3. Pełnomocnik Lokalnego Administratora Danych.

\*) niepotrzebne skreślić.