

.....
imię i nazwisko

.....
funkcja / stanowisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, iż:

Zostałam/-em przeszkolona/-y w zakresie ochrony danych osobowych i znana jest mi treść ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922), 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 /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/. oraz regulacje zawarte w Polityce bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy w Trzyciążu oraz Instrukcji zarządzania systemem informatycznym oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie zobowiązuję się:

1. zachować w tajemnicy powierzone mi do przetwarzania dane osobowe;
2. chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych, zabezpieczać je przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem.

Znana jest mi odpowiedzialność karna za naruszenie ww. ustawy (art. 49-54)

....., dnia,
miejscowość

.....
podpis

.....
pieczęć nagłówkowa organizacji¹

Załącznik nr 4 „B” do „Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy w Trzyciążu

**Lista osób, które zapoznały się
z „Polityką bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych
w Urzędzie Gminy w Trzyciążu”**

L.p.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

¹ Pieczęć zawierająca pełną nazwę i kompletne dane teleadresowe

.....
pieczęć nagłówkowa organizacji²

*Załącznik nr 4 „B” do „Polityki bezpieczeństwa
przetwarzania danych osobowych
w Urzędzie Gminy w Trzyciążu*

UPOWAŻNIENIE³
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
Nr _____

Z dniem, na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) upoważniam **Panią/Pana*** do przetwarzania danych osobowych w zbiorach związanych z realizacją postanowień dokumentu „Zakres obowiązków” w systemie tradycyjnym i/lub informatycznym w zakresie ich zbierania, utrwalania, przechowywania, opracowywania, zmieniania, udostępniania i usuwania.

Upoważnienie wygasa z dniem ustania stosunku pracy na podanym stanowisku.

Zgodnie z art. 39 ust. 2 upoważniona do przetwarzania osoba zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy dane osobowe zawarte w wyżej wymienionych zbiorach również po ustaniu zatrudnienia oraz zachowania w tajemnicy informacji o ich zabezpieczeniu.

Podpis Administratora Danych Osobowych

* - niepotrzebne skreślić

² Pieczęć zawierająca pełną nazwę i kompletne dane teleadresowe

³ Wzór upoważnienia uniwersalny dla wszystkich osób przetwarzających dane osobowe w jednostce (niezależny od formy współpracy).

.....
pieczęć Administratora Danych

Załącznik nr 4 „C” do „Polityki bezpieczeństwa
przetwarzania danych osobowych
w Urzędzie Gminy w Trzyciążu

UPOWAŻNIENIE
dla Inspektora Ochrony Danych
do reprezentowania Administratora Danych
oraz udzielania i odwoływania upoważnień

Z dniem **25.05.2018 r.**, upoważniam ~~Panią/Pana*~~, ~~będącą/będącego*~~
Inspektorem Ochrony Danych, do:

- ✓ reprezentowania Administratora Danych⁴;
- ✓ udzielania w imieniu Administratora Danych upoważnień do przetwarzania danych osobowych: osobom wchodzącym w skład jednostki, pracownikom, współpracownikom, wolontariuszom, praktykantom i stażystom jednostki;

Upoważnienie obowiązuje do dnia odwołania.

Podpis Administratora Danych Osobowych

* Niepotrzebne skreślić.
