**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK O** WYDANIE / MODYFIKACJĘ / UNIEWAŻNIENIE nr ……..…

**UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

|  |
| --- |
|  |
| (imię i nazwisko / stanowisko) |
|  |
| (nazwa jednostki organizacyjnej) |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  dane przetwarzane na nośnikach papierowych;Nazwa zbioru: ………………………….……,Zakres danych, czynności:……………..……..………………………………………………..………………………………………………..………………………………………………..……………………………………………….. | ………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…………………………………………. |
|[ ]  dane przetwarzane w systemie informatycznym, | identyfikator: ………….……………... (login, wskazanie systemu) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres obowiązywania: | * na czas określony:
 | od …..…….…….…. do ………………..… |
|  | * na czas zgodny z zatrudnieniem na danym stanowisku w UPH
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa bazy danych / aplikacji, czynności / programu |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
|  |  |
| Siedlce, dnia ……………….. **……………………………..……. ………………………………**podpis osoby upoważnionej podpis kierownika  jednostki organizacyjnej |

# **Załącznik nr 4**

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko pracownika |
|  |
| stanowisko i nazwa jednostki organizacyjnej |

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em przeszkolona/y i zapoznałam/-em się z przepisami z zakresu ochrony informacji i przetwarzania danych osobowych, w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz zarządzenia ws. ochrony danych osobowych na Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach.

Zobowiązuję się do:

* zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem zobowiązań umownych lub obowiązków pracowniczych,
* zachowywania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, o ile nie są jawne,
* korzystania ze sprzętu IT oraz oprogramowania wyłącznie w związku
z wykonywaniem obowiązków pracowniczych lub zobowiązań umownych,
* korzystania z urządzeń przenośnych zgodnie z dokumentacją ochrony danych osobowych.
* korzystania jedynie z legalnego oprogramowania pochodzącego od administratora danych osobowych,
* natychmiastowego zgłaszania przełożonemu i IOD stwierdzenia na swoim stanowisku pracy próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru lub systemu informatycznego, w którym przetwarzane są dane osobowe,
* świadoma/y jestem obowiązku ochrony danych osobowych w zakresie udzielonego mi upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, a w szczególności obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, również po odwołaniu upoważnienia, a także po ustaniu zatrudnienia/zakończenia prac komisji rekrutacyjnej/stypendialnej[[1]](#footnote-1)\*.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez administratora danych za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub zobowiązań umownych w rozumieniu przepisów prawa lub za naruszenie przepisów regulujących ochronę danych osobowych.

|  |
| --- |
|  |
| data i czytelny podpis osoby upoważnionej |

1. \* - niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)