

_____, dnia _____ roku

UPOWAŻNIENIE I POLECENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

u Administratora:

(pieczęć Administratora)

Na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz art. 221a. § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.)

upoważniam Panią/Pana* _____
(imię i nazwisko)

do przetwarzania danych osobowych **w zakresie stanu zdrowia/ szczególnych kategorii danych** i celu niezbędnym do prawidłowego wykonywania u Administratora praw i obowiązków na zajmowanym przez Panią/Pana stanowisku, zgodnie z zakresem kompetencji oraz obowiązków zawodowych i służbowych na tym stanowisku, a także zgodnie z wytycznymi Administratora oraz **polecam Pani/Panu przetwarzanie danych osobowych** w powyższym zakresie i celu. Powyższe upoważnienie i polecenie obejmuje powierzone do przetwarzania dane osobowe przez innego administratora, w zakresie i celu określonym w umowie powierzenia, w przypadku jej zawarcia.

Upoważnienie i polecenie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani zatrudnienia lub współpracy (bez względu na podstawę prawną zatrudnienia lub współpracy) lub odwołania upoważnienia. Jednocześnie informuję, że zobowiązany(a) jest Pan(i) do zachowania w tajemnicy powyższych informacji, w szczególności w zakresie danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, również po odwołaniu upoważnienia, a także po ustaniu zatrudnienia lub współpracy.

(podpis Administratora)