Wzór oświadczenia i zobowiązania osoby przetwarzającej dane osobowe

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dn. . . . . . . . . . . . . . . . r.

 [data sporządzenia]

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [jeżeli jest nadawany]**

Działając w imieniu … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . niniejszym upoważniam:

Panią/Pana … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Stanowisko … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . do przetwarzania danych osobowych w … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [nazwa firmy]

w następującym zakresie\*:

**A. Okres upoważnienia**:

* na okres zatrudnienia / współpracy z . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 do dnia . . . . . . . . . . .włącznie

**B. Zakres upoważnienia:**

* dane przetwarzane na nośnikach papierowych,
* system informatyczny,
* dane osobowe objęte zbiorem:
	1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
	2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
	3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [należy pozostawić właściwe]

\* bez ograniczeń, podgląd danych, wprowadzanie danych, opracowywanie danych, zmienianie danych, usuwanie danych, na komputerach przenośnych) [należy pozostawić właściwe]

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 [administrator danych]

Wzór zgłoszenia incydentu naruszenia ochrony danych osobowych

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dn. . . . . . . . . . . . . . . . r.

 [data sporządzenia]

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

imię i nazwisko osoby upoważnionej

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . stanowisko

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

miejsce pracy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że – w związku z wykonywaniem przeze mnie prac na rzecz

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [nazwa firmy i upoważnieniem mnie do Przetwarzania danych osobowych – zostałem/łam zapoznany/a ze stosownymi przepisami i standardami ochrony danych osobowych, zobowiązuję się do przestrzegania:

* Przepisów o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fi zycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE
* Polityki Bezpieczeństwa informacji w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [nazwa firmy},
* Instrukcji zarządzania systemem Informatycznym w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [nazwa firmy].

W związku z powyższym zobowiązuję się do:

1. zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach administratora, a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
2. zachowania w tajemnicy, także po zaprzestaniu wykonywania prac, wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych w zbiorach . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. natychmiastowego zgłaszania do Administratora Danych zaobserwowania próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa zbioru/zbiorów lub systemów informatycznych.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 [podpis pracownika/współpracownik

. . . . . . . . . . , dn. . . . . . . . . . . . . . . . r. [data sporządzenia]

**Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ZGŁOSZENIE INCYDENTU NARUSZENIA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Działając na podstawie art. 33 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), niniejszym zgłaszam zajście incydentu naruszenia ochrony danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Administratora Danych Osobowych** |  |
| **Miejsce i dzień naruszenia** |  |
| **Kategoria i przybliżona liczba osób, których dane dotyczą** |  |
| **Kategorie i przybliżona liczba wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie** |  |
| **Opis charakteru naruszenia ochrony danych** |  |
| **Możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych** |  |
| **Środki zastosowane w celu zminimalizowania ewentualnych negatywnych skutków naruszenia ochrony danych** |  |

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 [podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Administratora Danych]