**Załącznik nr 2**

do „Polityki bezpieczeństwa

Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 1

w Częstochowie”

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych przez pracownika**

………………………….

*(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość i data)*

*ZSS45.*

*(numer upoważnienia)*

**UPOWAŻNIENIE**

**do przetwarzania danych osobowych**

Podstawa prawna:

Art. 29 i 32 ust. 4 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 119/1 z 4.5.2016 r.) i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 poz. 1000.

1. Upoważniam Pana/Panią ……………………………….………………………………

*(imię i nazwisko)*

zatrudnionego/zatrudnioną w **Specjalnym Ośrodku szkolno-Wychowawczym nr 1 w Częstochowie**

*(nazwa placówki oświatowej)*

na stanowisku: ………………………………………

*(zajmowane stanowisko lub pełnione funkcje)*

do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku.

1. Upoważniam Pana/ią do przetwarzania danych osobowych zawartych w:

* ………………………………………………….

1. Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych w zakresie:

* ……………………………………………………

1. Jednocześnie zobowiązuję osobę upoważnioną do zachowania w tajemnicy informacji przetwarzanych danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczania w trakcie,   
   jak i po ustaniu zatrudnienia.
2. Upoważnienie wygasa z chwilą cofnięcia zgody, rozwiązania umowy o pracę   
   lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych osobowych.

……………………………………… ………………………

(podpis Administratora Danych Osobowych lub pełnomocnika *) (data i podpis osoby upoważnionej)*