**Załącznik Nr 4**

**do Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Olsztyn, dnia ……………….

**UPOWAŻNIENIE  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Nr …………….**

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – zwanym dalej RODO – upoważniam Panią/Pana:

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………

(stanowisko)

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

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (RODO i ustawą o ochronie danych osobowych), przepisami Kodeksu pracy, a także Polityką Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony, przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie.

Niniejsze upoważnienie ważne jest na czas trwania stosunku prawnego łączącego Panią/Pana z Uniwersytetem Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie, na mocy którego zostało wydane niniejsze upoważnienie.

…………………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do nadania upoważnienia)

Cofnięto, dnia …………………….

…..……………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do cofnięcia upoważnienia)