**UPOWAŻNIENIE**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Nr ……./202…/…...**

Jako Administrator Danych Osobowych, 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR),

**upoważniam do przetwarzania danych osobowych:**

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej / stanowisko / pełniona funkcja / jednostka organizacyjna)*

**w następujących obszarach:**

1. Opis kategorii danych osobowych:

dane zwykłe

dane szczególnej kategorii

1. Inne kategorie danych osobowych, oprócz wymienionych w pkt 1: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Upoważnienie wygasa automatycznie w dniu zakończenia stosunku pracy/stosunku cywilnoprawnego lub w dniu odwołania. Każde nowe upoważnienie zastępuje stare. Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z niniejszym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, prawa polskiego i z ustalonymi przez Pracodawcę zasadami ochrony danych osobowych w Akademii Sztuk Pięknych we Wrocławiu. Pouczam Panią/Pana, że osoba, która została upoważniona do przetwarzania danych osobowych, obowiązana jest zachować te dane oraz sposoby ich zabezpieczenia w tajemnicy.

………………………………………….

(data i podpis Administratora Danych Osobowych)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi w zakresie ochrony danych osobowych przepisami prawa i regulacjami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii Sztuk Pięknych we Wrocławiu (w szczególności z Polityką Ochrony Danych Osobowych). Przyjmuję do wiadomości zawarte w nich obowiązki w zakresie ochrony danych osobowych i zobowiązuję się do ich stosowania.

Świadoma/y jestem obowiązku ochrony danych osobowych na zajmowanym stanowisku i 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.

………………………………………….

(data i podpis osoby upoważnianej)

Data wydania upoważnienia: …………………………

……………………………… …………………….………………….…….

(data i podpis osoby upoważnianej) (data i podpis Administratora Danych Osobowych lub LADO)

Data cofnięcia upoważnienia: …………………………

………………………………………….…… ..…….……………………………………….

(data i podpis osoby upoważnionej, a jeśli to niemożliwe (data i podpis Administratora Danych Osobowych lub LADO) bezpośredniego przełożonego)