

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
w związku ze zgłoszeniami naruszeń prawa
Nr..../.....

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), dalej RODO w związku z art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 4 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928), upoważniam:

Pana/Panią:
(imię i nazwisko upoważnianego)

Stanowisko/funkcja:

- do przetwarzania danych osobowych, w zakresie niezbędnym do w przyjmowania, weryfikacji, opiniowania, wyjaśniania zgłoszeń naruszenia prawa oraz podejmowaniem działań następczych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia tych czynności.
- do przetwarzania danych osobowych, w zakresie niezbędnym do obsługi systemu monitoringu wizyjnego funkcjonującego w siedzibie ADO.

Czynności przetwarzania obejmują: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie /*niepotrzebne skreślić/.

Upoważniony uprawniony jest do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii:

1. zwykłe dane osobowe, w tym dane kontaktowe podane przez sygnalistę, dotyczące sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie lub innych osób wskazanych w zgłoszeniu,
2. inne dane osobowe podane przez sygnalistę, w tym dane dotyczące osoby, której dotyczy zgłoszenie, lub osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu, obejmujące zwykłe dane osobowe lub dane osobowe szczególnych kategorii lub dane dot. wyroków skazujących i naruszeń prawa, podawane w szczególności w zgłoszeniu sygnalisty, dokumentach dodatkowych lub uzupełniających, zgodzie na ujawnienie tożsamości sygnalisty.
3. zwykłe dane osobowe, w postaci wizerunku pochodzące z monitoringu wizyjnego

Upoważnienie obowiązuje od..... i wygasa z chwilą zaprzestania wykonywania powierzonych zadań , o ile nie zostanie wcześniej odwołane.

Oświadczenia osoby upoważnionej:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także z wewnętrznymi przepisami w tym zakresie obowiązującymi u Administratora, w szczególności z Polityką Ochrony Danych, Procedurą zgłoszeń wewnętrznych oraz zasadami RODO na potrzeby ochrony sygnalistów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w tym danych osobowych, które uzyskałam/em lub uzyskam w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonuje lub będę wykonywać te zadania.
3. Zobowiązuję się do zapewnienia ochrony poufności tożsamości sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie oraz innych osób wskazanych w zgłoszeniu oraz innych dokumentach/nośnikach związanych z obsługą naruszenia.
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, przetwarzanych w oparciu o udzielone upoważnienie.
5. Rozumiem, że nadane mi upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wygasa automatycznie z chwilą zaprzestania pełnienia przeze mnie funkcji związanej z przetwarzaniem danych osobowych (chyba, że upoważnienie zostanie wcześniej odwołane).
6. Zobowiązuję się do zgłaszania Administratorowi stwierdzenia próby lub faktu naruszenia zasad ochrony danych osobowych lub bezpieczeństwa systemu informatycznego, w których przetwarza się dane osobowe osób zgłaszających naruszenia prawa i innych osób wymienionych w zgłoszeniu.
7. Przyjmuję do wiążącej wiadomości, iż postępowanie rażąco sprzeczne z wyżej wymienionymi obowiązkami i przepisami prawa (w tym ustawa o ochronie sygnalistów) może wiązać się dla mnie z odpowiedzialnością przewidzianą w przepisach prawa.

Data i podpis osoby upoważnionej:

Data ustania upoważnienia.....

Podpis ADO:

Podpis osoby upoważnionej: