

Zielona Góra 25.05.2018

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

U P O W A Ź N I E N I E

do przetwarzania danych osobowych

Niniejszym z dniem 25.05.2018r upoważniam Zarząd WOPR Województwa Lubuskiego 65-020 Zielona Góra ul. Lisowskiego 1 do przetwarzania danych osobowych gromadzonych w moich aktach osobowych oraz innych zbiorach w Biurze Stowarzyszenia. Niniejsze upoważnienie obejmuje przetwarzanie danych osobowych w formie papierowej i w systemach informatycznych.

Upoważnienie wygasa z chwilą rozwiązania umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Jednocześnie zobowiązuję Zarząd WOPR Województwa Lubuskiego do zachowania tajemnicy przetwarzanych moich danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.

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)

.....
(podpis administratora)

.....
(data podpis osoby upoważniającej)