

## UPOWAŻNIENIE nr .....

Na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) zwane dalej (RODO),

upoważniam

.....  
Imiona, nazwisko

.....  
PESEL

### do przetwarzania danych osobowych w zakresie

realizacji projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 pn. „Działania Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi w zakresie profilaktyki nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego”, zwanego dalej Projektem.

Upoważnienie ważne jest od dnia ..... Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego łączącego Pana/Panią\* z ..... dotyczącego realizacji Projektu lub w chwili wycofania upoważnienia.

Łódź, dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby uprawniona do wydania i odwoływania upoważnień

\* uzupełnić, niepotrzebne skreślić

### Oświadczam, że:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującym w ..... opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.
- Zobowiązuję się do:**
  - ✓ przestrzegania postanowień zawartych w w/w dokumentach,
  - ✓ zachowania szczególnej dbałości o zachowanie: poufności, ochrony przed zniszczeniem, dostępem osób nieuprawnionych danych osobowych przetwarzanych w ramach Projektu danych osobowych
  - ✓ przetwarzania danych osobowych tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do realizacji powierzonych mi zadań w ramach Projektu,
  - ✓ zapewnienia ochrony danych osobowych przed dostępem osób nieupoważnionych, ujawnieniem, zniszczeniem, nieuprawnioną modyfikacją,
  - ✓ nie ujawniania i zachowaniu bezterminowo w tajemnicy informacji jakie uzyskam w trakcie realizacji Projektu niezależnie od formy i źródła ich pozyskania:
    - a) danych osobowych,
    - b) stosowanych zabezpieczeń w tym haseł dostępu, funkcjonowania systemów i urządzeń tzn. informacji technicznych, technologicznych, prawnych organizacyjnych dotyczących urządzeń, systemów informatycznych/teleinformatycznych,
  - ✓ nie kopiowania/nie powielania ani w jakikolwiek inny sposób nie rozpowszechniania jakiegokolwiek części w/w informacji, nie wnoszenia nośników zawierających informacje chronione poza obszar ich przetwarzania z wyłączeniem sytuacji, kiedy będzie to niezbędne do realizacji powierzonych mi zadań,
  - ✓ **natychmiastowego zgłoszenia bezpośrednio przełożonemu, Inspektorowi Ochrony Danych faktu naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych w tym zabezpieczeń pomieszczenia w którym są przetwarzane dane osobowe.**
- Zostałam/em poinformowana/y, że udostępnianie danych osobowych lub umożliwianie dostępu do nich osobie nieuprawnionej podlega sankcjom w szczególności przewidzianym w ustawie o ochronie danych osobowych.

**Treść niniejszego dokumentu jest mi znana. Potwierdzam odbiór upoważnienia.**

.....  
czytelny podpis osoby uzyskującej upoważnienie