

Miejscowość, data

UPOWAŻNIENIE
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZAKRESIE
PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH SYGNALISTY ORAZ
PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ NASTĘPCZYCH

Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Brzegu
(oznaczenie pracodawcy)

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) – dalej RODO oraz art. 27 ust. 2 ustawy z 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928) – nadaję upoważnienie Panu(i):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, podejmowania działań następczych, prowadzenia rejestru zgłoszeń wewnętrznych oraz przetwarzania danych osobowych sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie, oraz osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.

Upoważnienie jest ważne na czas pozostawania w stosunku pracy z Powiatowym Inspektoratem Weterynarii w Brzegu i wygasa z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy z pracodawcą lub do czasu odwołania niniejszego upoważnienia.

Osoby upoważnione są obowiązane do zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, które uzyskały w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywały tę pracę.

Zmiana Pana(i) stanowiska pracy lub posiadanego zakresu czynności nie powoduje konieczności nadania nowego upoważnienia.

Jednocześnie zobowiązuję Pana(ią) do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o ochronie sygnalistów, a także z Polityką ochrony danych osobowych Pracodawcy oraz innymi politykami i zarządzeniami w tym zakresie.

.....
(podpis osoby uprawnionej do nadania
upoważnienia)

Potwierdzam odbiór 1 egz. oświadczenia.

.....
(podpis pracownika)