Załącznik nr 11

do Polityki bezpieczeństwa

danych osobowych

Białystok, dnia………………….. r.

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 i art. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*niniejszym upoważniam:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*imię, nazwisko*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*jednostka organizacyjna*)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie:

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

Pracownik będzie wykonywał obowiązki związane z przetwarzaniem danych osobowych zgodnie z poleceniami Administratora danych.

Upoważnienie obowiązuje przez okres zatrudnienia. Pracownik jest zobowiązany do zachowania poufności zarówno w trakcie, jak i po wygaśnięciu upoważnienia oraz do przestrzegania zasad i procedur ochrony danych osobowych obowiązujących w Uniwersytecie w Białymstoku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(*podpis Rektora lub osoby upoważnionej)*

*Upoważnienie odebrałem(-am):*

………………………………… …………………………………….
 *(data) (podpis)*