

Załącznik nr 5 do Uchwały Nr 55/909/16/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 11 października 2016 r.: Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych na poziomie Beneficjenta i podmiotów przez niego umocowanych



Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## UPOWAŻNIENIE Nr \_\_\_\_\_ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem [\_\_\_\_\_] r., 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), jako Podmiot przetwarzający dane osobowe upoważniony przez administratora – Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, **upoważniam:**

**Panią/Pana**.....

*/imię i nazwisko/*

**do przetwarzania danych osobowych**

**w zbiorze:** „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020”

*/nazwa zbioru danych osobowych/*

**w zakresie**.....

*/ np. kategorie danych, operacje na danych osobowych, jakich może dokonywać osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych/*

Niniejsze upoważnienie jest ważne *od wydania\** / *od dnia* ..... *(jeżeli inny dzień niż dzień wydania)\**

*do odwołania\** / *do dnia* ..... *(jeżeli z góry określany jest okres obowiązywania upoważnienia)\**

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z .....

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania upoważnień*

\* należy wybrać właściwe

## Upoważnienie otrzymałem

\_\_\_\_\_

*data, podpis osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z Rozporządzeniem 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 (RODO), a także ze stosowanymi przez \_\_\_\_\_ politykami ochrony danych osobowych\* oraz niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych aktach prawnych i dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych*

*\* dotyczy przypadków, w których podmiot stosuje polityki ochrony danych osobowych zgodnie z art. 24 RODO*