(WZÓR)

**UPOWAŻNIENIE Nr………  
DO PRZETWARZANIA POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem [………………………………………………….] r., na podstawie umowy   
nr […………….] zawartej w dniu […………………………] pomiędzy Województwem Warmińsko-Mazurskim a [………………………..], zwanej dalej Umową, upoważniam Pana/ Panią\* [………………………………………………………...................................................................................] do przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy polegającego na **zorganizowaniu i przeprowadzeniu dwudniowego szkolenia pn. „Bezpieczeństwo Webaplikacji”** , zgodnie z Umową.

Upoważnienie obowiązuje do dnia odwołania, nie później jednak niż do dnia wykonania Umowy. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* zatrudnienia w ………………………… *(nazwa firmy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę  
upoważnionej do wydawania upoważnień

\*niepotrzebne skreślić