…, dnia ……………................

Upoważnienie imienne nr …………

do przetwarzania danych osobowych

Niniejszym upoważniam Panią / Pana:

............................................................. ........................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zatrudnioną (ego) w:

............................................................. ........................................................................................

(nazwa jednostki i komórki organizacyjnej)

na stanowisku: .................................... ........................................................................................

do przetwarzania od dnia ...............................20…..… r. danych osobowych

w zakresie ............................................ ........................................................................................

Nadaję identyfikator: ………………………………………………

...........................................................

Administrator danych zobowiązuje Pana/Panią do przestrzegania Polityki ochrony danych osobowych Przedsiębiorstwa

..................................................................

*Administrator danych*