|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Upoważnienie nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numer porządkowy)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)  **UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  Działając w imieniu Fundacji PO DRUGIE z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Wiązana 22B, 04-680 Warszawa, wpisanej do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz do rejestu przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000385460, NIP 9522107635 („**Fundacja**”), na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) („**RODO**”),  udzielam Pani/Panu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (stanowisko)  W okresie obowiązywania umowy między Fundacją a pracownikiem upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków na zajmowanym stanowisku, tj. w szczególności:   |  |  | | --- | --- | | **Czynności przetwarzania:** | **Zakres upoważnienia / opis autoryzowanych czynności:** | | Dostęp do akt osobowych podopiecznych | Na potrzeby prowadzonych projektów i udzielania pomocy i wsparcia podopiecznym | | Dostęp do akt osobowych pracowników | W zakresie wskazanym przez administratora, w uzasadnionych przypadkach | | Dostęp do akt rekrutacyjnych, do proces rekrutacji | Na potrzeby prowadzonych projektów i udzielania pomocy i wsparcia podopiecznym | | Nadzór nad wykonywaniem umów | W zakresie wskazanym w prowadzonym projekcie lub umowie z Fundacją | | Dostęp do dokumentów podopiecznych | W zakresie niezbędnym do udzielania pomocy i wsparcia |   a ponadto w zakresie wynikającym z poleceń kierowanych przez przełożonego.  Upoważnienie niniejsze uchyla i zastępuje wszystkie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych udzielone uprzednio. Upoważnienie może zostać w każdej chwili odwołane. Upoważnienie w każdym przypadku traci ważność z chwilą ustania stosunku pracy/zakończenia współpracy z Fundacja.  Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do stosowania się przy przetwarzaniu danych do przepisów RODO oraz wszystkich odnośnych aktów prawnych je uzupełniających i zastępujących, jak również do przyjętej w Fundacja polityki ochrony danych, instrukcji i procedur w tym zakresie, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych, informacji dotyczących ich przetwarzania, a także sposobów ich zabezpieczenia.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis uprawnionej osoby nadającej upoważnienie) |