

.....

*\pieczęć um *

.....

\miejsowość, data

UPOWAŻNIENIE

OSOBY DO PRZETWARZANIA DANYCH W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM

Upoważniam

Panią \ Pana *

Zatrudnionej \ zatrudnionego* na stanowisku

w

\pełna nazwa komórki organizacyjnej

do przetwarzania danych w systemie informatycznym

Zakres uprawnień do przetwarzania danych:

System informatyczny	Zakres uprawnień	Uwagi
	<input type="checkbox"/> Pełna kontrola <input type="checkbox"/> Modyfikacja <input type="checkbox"/> Odczyt <input type="checkbox"/> Zapis	

.....

Data i podpis Administratora

Bezpieczeństwa Informacji

.....

Data i podpis Administratora

Danych Osobowych