

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

Z dniem ………............................................... r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam ………………. do przetwarzania danych osobowych w zakresie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 RPLD.11.03.01-10-0036/21 o tytule ,, Nasz rozwój- Twoje kwalifikacje” .Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego łączącego Pana/Panią\* z Powiatem Łęczyckim/ Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łeczycy

………………………………………………….

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do wydawania i odwoływania upoważnień

Upoważnienie otrzymałem/am

………………………………………..

(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującym w Powiatowym Zespole Szkół w Błaszkach opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych 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 Powiatem Łęczyckim/ Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łęczycy

……………………………………………………

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**\***niepotrzebne skreślić