

Załącznik Nr 2 do Polityki Bezpieczeństwa Informacji w .....  
/nazwa jednostki/

## U P O W A Ż N I E N I E      Nr .....

Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. , poz. 1182 ), zgodnie z zakresem czynności i złożonego oświadczenia w sprawie znajomości przepisów dotyczących ochrony danych osobowych

### U p o w a ż n i a m

Pana/Panią:

.....  
imie i nazwisko

do przetwarzania danych osobowych gromadzonych w systemie informatycznym/ nie informatycznym w ..... w zbiorach :  
( nazwa komórki organizacyjnej)

Lp.	PEŁNA NAZWA ZBIORU

Powyższe upoważnienie wydaje się na okres do .....  
(wpisać na jaki okres lub bezterminowo)

Administrator Danych Osobowych

.....

.....  
/miejscowość/

.....  
/data/