**Załącznik nr 2** do Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych: *Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych*

**UPOWAŻNIENIE Nr…**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem ……………… na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)  
nr 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) oraz na podstawie Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Działania 6.1 i 6.2 Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 z dnia 22.06.2015 roku, nr 1/RPO/2015 z późniejszymi zmianami pomiędzy Województwem Lubuskim – Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubuskiego a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Zielonej Górze **upoważniam** **…………………………………………**(*imię i nazwisko*) **w imieniu administratora** **do przetwarzania danych osobowych w zbiorze:** „**Lokalny System Informatyczny LSI2020 dla Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020**”. Administratorem ww. zbioru jest Województwo Lubuskie – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego.

Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych w zakresie (w tym miejscu należy wskazać kategorie danych oraz operacje na danych osobowych, jakich może dokonywać upoważniony do przetwarzania danych osobowych):

…………………………………………(

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………  
*(czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień)*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym  
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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), a także z obowiązującą  
w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Zielonej Górze Polityką bezpieczeństwa informacji oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich określonych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów  
ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy, jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie  
z ………………………………….. .

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………………………….  *(czytelny podpis osoby upoważnionej)* |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3** do Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych: *Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych*

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr ….**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem …………………………… r. na podstawie art. 28 w związku z art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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), odwołuję upoważnienie Pana/Pani\* …………………………  
nr ……… do przetwarzania danych osobowych wydane w dniu……………………………………

…………………………………………………………………….…..

(czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania   
i odwoływania upoważnień