



Załącznik nr 9

**UPOWAŻNIENIE Nr \_\_\_\_\_  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem [ \_\_\_\_\_ ] r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135 ze zmianami), upoważniam [ \_\_\_\_\_ ] do przetwarzania danych osobowych w zbiorze Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w ramach projektu [ \_\_\_\_\_ ] realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 realizowanej/ego/yh przez [ \_\_\_\_\_ ]

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* zatrudnienia w [ \_\_\_\_\_ ] lub z chwilą jego odwołania.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

\*niepotrzebne skreśl

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135 ze zmianami), a także z obowiązującymi w [ \_\_\_\_\_ ] Polityką Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do 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 zatrudnienia w ....., jak też po jego ustaniu.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* zatrudnienia  
w.....lub z chwilą jego odwołania.

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Upoważnienie otrzymałem

.....  
(miejsowość, data, podpis)