

Miejscowość, data: r.

UPOWAŻNIENIE **Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brzegu**

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO oraz art. 44 ustawy z 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928) – nadaję upoważnienie Panu(i):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

do:

- 1) przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych, dokonywania ich wstępnej weryfikacji, podejmowania działań następczych oraz związanego z tym przetwarzania danych osobowych;
- 2) kontaktu z sygnalistą w celu przekazywania informacji zwrotnych i - w razie potrzeby - zwracania się o wyjaśnienia lub dodatkowe informacje w zakresie przekazanych informacji, jakie mogą być w jego posiadaniu;
- 3) przekazywania zainteresowanym osobom informacji na temat procedury zgłoszeń zewnętrznych;
- 4) prowadzenia rejestru zgłoszeń zewnętrznych.

Upoważnienie jest ważne na czas pozostawania w stosunku pracy w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Brzegu i wygasa z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy z pracodawcą lub do czasu odwołania niniejszego upoważnienia.

Osoba upoważniona jest obowiązana do zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, które uzyskała w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń zewnętrznych lub podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa mogą być wykorzystywane wyłącznie w celu podjęcia działań następczych.

Zmiana Pana(i) stanowiska pracy lub posiadanego zakresu czynności nie powoduje konieczności nadania nowego upoważnienia.

Jednocześnie zobowiązuję Pana(ią) do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o ochronie sygnalistów, a także z Polityką ochrony danych osobowych Pracodawcy oraz innymi politykami i zarządzeniami w tym zakresie.

.....
(podpis osoby uprawnionej do nadania upoważnienia)

Potwierdzam odbiór 1 egz. oświadczenia.

.....
(podpis pracownika)