

....., dn. ....  
(Nazwa lub pieczęć nagłówkowa (data)  
Administratora Danych)

## UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z zapewnieniem prawidłowej ochrony danych osobowych wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) oraz ustawy z dnia 14 czerwca 2024 roku o ochronie sygnalistów (Dz. U. 2024 poz. 928), upoważniam Panią / Pana:

.....  
do wykonywania czynności przetwarzania danych osobowych w związku przyjmowaniem i weryfikacją zgłoszeń, zgodnie z przepisami Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii oraz ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów. Równocześnie zobowiązuję Panią / Pana do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich ochrony.

Upoważnienie obejmuje wykonywanie wszystkich czynności związanych z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie następujących:

- 1) kategorii osób: sygnalisty, osoby pomagającej w dokonaniu zgłoszenia, osób powiązanych z sygnalistą, świadków, innych osób wskazanych w zgłoszeniu oraz osoby/osób których dotyczy zgłoszenie;
- 2) kategorii danych osobowych: dane osobowe zwykłe, szczególne kategorie danych lub dane dot. wyroków skazujących i naruszeń prawa.

.....  
(podpis Administratora)

---

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ..... oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, przepisami wewnętrznymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy zakresu informacji i danych osobowych, które uzyskałam/em w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego.

W przypadku niedopełnienia obowiązków związanych z powierzonym mi przetwarzaniem danych osobowych mogę ponosić odpowiedzialność na podstawie przepisów Regulaminu pracy, Kodeksu pracy, ww. przepisów o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.

.....  
(data i podpis pracownika)

---

## COFNIĘCIE UPOWAŻNIENIA

Data cofnięcia upoważnienia.....

.....  
(podpis Administratora)