

Załącznik r. 1 do Polityki bezpieczeństwa  
Związku Rzemiosła Polskiego

Warszawa, dnia .....

Sygnatura .....

**PEŁNOMOCNICTWO  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Na podstawie art. 29 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz. UE L 119.1) oraz w związku z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), upoważniam Panią/Pana ....., zatrudnioną na stanowisku ..... w Związku Rzemiosła Polskiego ul. Miodowa 14, 00-246 Warszawa, do przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentach i plikach wpływających do Związku Rzemiosła Polskiego drogą korespondencji tradycyjnej i elektronicznej oraz na dalszym etapie w sytuacji zaistnienia potrzeby konsultacji z innymi pracownikami Związku Rzemiosła Polskiego, kierownictwem i pracownikami Związku, podmiotami zewnętrznymi lub podejmowania innych działań z wykorzystaniem dokumentów zawierających dane osobowe.

W szczególności pełnomocnictwo obejmuje czynności w odniesieniu do zawierającej dane osobowe bieżącej i archiwalnej dokumentacji ..... (określić kategorie i rodzaj dokumentów i osób których dane mają być objęte pełnomocnictwem), oraz wszelkiej dokumentacji związanej z ..... (przytoczyć zakres zadań pracownika).

Zobowiązuję Panią/Pana do nie udostępniania danych osobowych znajdujących się w przetwarzanych przez Panią/Pana dokumentach i zbiorach niepowołanym osobom trzecim oraz do ich prawidłowego zabezpieczenia.

Pełnomocnictwo jest ważne w czasie Pani/Pana zatrudnienia na stanowisku ..... w Związku Rzemiosła Polskiego, i może być odwołane lub utracić ważność wskutek wcześniejszego ustania zatrudnienia. Oryginał pełnomocnictwa podlega zwrotowi po jego odwołaniu, ustaniu przyczyny jego wydania, bądź w przypadku ustania stosunku zatrudnienia.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do podpisu za ZRP

Pełnomocnictwo przyjmuję i jednocześnie oświadczam, iż będę przestrzegać obowiązującej w Związku Rzemiosła Polskiego Bezpieczeństwa i innych uregulowań dotyczących ochrony danych osobowych.

.....  
czytelny podpis pracownika