

Kraków, dnia

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Nr

Jako Administrator Danych Osobowych - Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków (dalej jako „Szpital”),

upoważniam

Panią/Pana.....

W związku z odbywaniem praktyk studenckich w Oddziale.....

do przetwarzania w Szpitalu danych osobowych :

1. W systemie papierowym prowadzonym w formie analogowej.
2. Do przebywania w pomieszczeniach przetwarzania danych osobowych

Upoważnienie wydane zostało w zakresie wynikającym z odbywanych praktyk studenckich i ważne jest przez okres trwania praktyki.

Z upoważnienia ADO:

.....
Data, podpis i pieczętka upoważnionego pracownika Szpitala

Oświadczenia osoby upoważnianej

Oświadczam, iż zostałam/zostałem zapoznany/a z zasadami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. 2018, poz. 1000 z późn. zm.) oraz Polityki Ochrony Danych Osobowych i Bezpieczeństwa Informacji Szpitala.

Jednocześnie zobowiązuje się do:

- a) Zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z odbywaniem praktyk.
- b) Niewykorzystania danych osobowych w celach innych niż na potrzeby odbywanych praktyk.
- c) Zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych.
- d) Przestrzegania postanowień Polityki Ochrony Danych Osobowych i Bezpieczeństwa Informacji Szpitala.
- e) Korzystania z udostępnionego mi sprzętu wyłącznie w związku z odbywaniem praktyk.
- f) Należytej dbałości o udostępniony sprzęt.
- g) Zachowania udzielonego mi upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w celu możliwości wylegitymowania się nim na żądanie Inspektora Ochrony Danych Osobowych lub kontrolerów organu nadzorczego.

.....
(podpis osoby upoważnianej)

Niniejsze upoważnienie i oświadczenie zostały sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla osoby upoważnionej oraz Administratora Danych Osobowych.