

.....
lokalny administrator danych osobowych

WNIOSEK nr
O NADANIE / ODWOŁANIE*
UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

dla.....
imię i nazwisko

okres obowiązywania: od..... **do**

system:.....

Zakres uprawnień (zgodnie z załącznikiem nr 5):
.....

.....
podpis wnioskodawcy (administratora lokalnego)

* niepotrzebne skreślić

UPOWAŻNIENIE nr

**Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2002 roku nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) n a d a j ę**

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

upoważnienie do przetwarzania danych osobowych gromadzonych w

.....
nazwa (nazwy) zbioru danych, jednostka organizacyjna Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

Zakres uprawnień i okres obowiązywania upoważnienia – zgodny z wnioskiem.

Identyfikator:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bazy danych/ domeny/ katalogi/ pliki:

Programy umieszczane na serwerach/ komputerach:

.....
podpis ABI

Otrzymują :

- lokalny administrator,
- ABI (ewidencja upoważnionych),
- osoba upoważniona,
- Dział Kadr i Spraw Socjalnych.