



UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W PAŻP I OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU W POUFNOŚCI DANYCH OSOBOWYCH ORAZ ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULACJAMI OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
 należy wypełniać pismem drukowanym

TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA PAŻP
PANSA SECRET

po wypełnieniu

ZAŁĄCZNIK NR 2
 do Polityki Bezpieczeństwa i Instrukcji Przetwarzania Danych Osobowych w PAŻP

UPOWAŻNIENIE NR DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM LUB W ZBIORZE W WERSJI PAPIEROWEJ

Z dniem: Upoważniam Pana/Panią:

.....
 IMIĘ I NAZWISKO, NUMER EWIDENCYJNY
 W PRZYPADKU OSÓB ZEWNĘTRZNYCH
 IMIĘ I NAZWISKO

.....
 STANOWISKO PRACOWNIKA
 W PRZYPADKU OSÓB ZEWNĘTRZNYCH
 NAZWA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

.....
 KOMÓRKA ORGANIZACYJNA PAŻP
 W PRZYPADKU OSÓB ZEWNĘTRZNYCH
 PODSTAWA WYKONYWANIA CZYNNOŚCI W PAŻP

Do dnia:

DO ZBIORU DANYCH W WERSJI PAPIEROWEJ:

DO ZBIORU DANYCH W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM:

.....
 NAZWA ZBIORU

.....
 NAZWA SYSTEMU

W ZAKRESIE:

- ☐ WGLĄDU
- ☐ WPROWADZANIA
- ☐ PRZECHOWYWANIA
- ☐ MODYFIKACJI
- ☐ USUWANIA
- ☐ INNYM.....

- ☐ WGLĄDU
- ☐ WPROWADZANIA
- ☐ PRZECHOWYWANIA
- ☐ MODYFIKACJI
- ☐ USUWANIA
- ☐ INNYM.....

.....
 PIECZĘĆ, DATA I PODPIS OPIEKUNA ZBIORU/ZBIORÓW DANYCH OSOBOWYCH

.....
 PIECZĘĆ, DATA I PODPIS ADMINISTRATORA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI w rozumieniu UODO

IDENTYFIKATOR UŻYTKOWNIKA W SYSTEMIE:
DATA ZAREJESTROWANIA W SYSTEMIE:

.....
 PIECZĘĆ, DATA I PODPIS ADMINISTRATORA INFRASTRUKTURY - SYSTEMU INFORMATYCZNEGO (ASI w rozumieniu ODO)

SKOLENIE PRZED DOPUSZCZENIEM DO PRACY Z DANymi OSOBOWymi:

Oświadczam, iż zapoznano mnie z przepisami prawa z zakresu Danych Osobowych, obowiązującymi w PAŻP wewnętrznymi regulacjami dotyczącymi ochrony informacji, Polityką Bezpieczeństwa i Instrukcją Przetwarzania Danych Osobowych w Polskiej Agencji Żeglugi Powietrznej, oraz że zrozumiałem/am system ochrony Danych Osobowych w PAŻP, odpowiedzialność za naruszenia i niestosowanie się do obowiązujących zasad. Jednocześnie zobowiązuję się zapewnić ochronę Danym Osobowym przetwarzanym w PAŻP, w szczególności zabezpieczać je przed dostępem osób nieupoważnionych, zabranie, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, zachować w tajemnicy, także po ustaniu stosunku pracy, wszelkie informacje dotyczące przetwarzania oraz sposobów zabezpieczenia Danych Osobowych w PAŻP i natychmiast zgłaszać stwierdzenie próby lub faktu naruszenia ochrony zgodnie z obowiązującymi wewnętrznymi regulacjami.

.....
 DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem/am z przepisami prawa z zakresu Danych Osobowych, obowiązującymi w PAŻP wewnętrznymi regulacjami dotyczącymi ochrony informacji oraz Polityką Bezpieczeństwa i Instrukcją Przetwarzania Danych Osobowych w Polskiej Agencji Żeglugi Powietrznej osobę składającą Oświadczenie o zachowaniu w poufności Danych Osobowych PAŻP i zapoznaniu się z wewnętrznymi regulacjami Ochrony Danych Osobowych w PAŻP.

.....
 PIECZĘĆ, DATA I PODPIS ADMINISTRATORA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI

Dokument zawiera informacje chronione i objęty jest Tajemnicą Przedsiębiorstwa Polskiej Agencji Żeglugi Powietrznej, w myśl Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).