

UPOWAŻNIENIE

z dnia \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

do przebywania w pomieszczeniach, w których przetwarza się dane osobowe

1. Upoważniam Panią/Pana \_\_\_\_\_  
zatrudnioną/zatrudnionego na stanowisku/\*

\_\_\_\_\_ w związku z realizacją umowy cywilnoprawnej\* Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

do przebywania w pomieszczeniach, w których przetwarzane są dane osobowe, jeśli jest to niezbędne do realizacji zadań zgodnie z zakresem czynności / zawartą umową\*

2. Czas trwania upoważnienia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis administratora lub osoby upoważnionej)

3. Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy, co do dokumentów znajdujących się w pomieszczeniach, w których będę wykonywać pracę. Obowiązuje mnie całkowity zakaz kopiowania, niszczenia lub wnoszenia jakichkolwiek dokumentów (akt) lub nośników danych, a także zakaz wnoszenia urządzeń, sprzętu biurowego oraz akcesoriów biurowych będących własnością Zakładu Wodociągów Kanalizacji i Usług Komunalnych Spółka z o.o. w Świebodzinie.

Zobowiązanie to obowiązuje w czasie trwania zatrudnienia/realizacji umowy\*, jak również po ustaniu zatrudnienia/po zakończeniu realizacji umowy\*.

Jestem świadoma/y konsekwencji dyscyplinarnych i prawnych związanych ze złamaniem zobowiązania.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

\*- niewłaściwe skreślić