



wielkopolskie centrum onkologii

WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W POSTACI PAPIEROWEJ
I ELEKTRONICZNEJ W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII.

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E002.02.04.Z.

ADMINISTRATOR BEZPIECZEŃSTWA SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH (ABSI)

Wersja: 02.04
Data: 2012-05-14
Strona: 1 z 1
Załącznik nr
PBDO.E002
do PBDO

UPOWAŻNIENIE* DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W POSTACI PAPIEROWEJ I ELEKTRONICZNEJ
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII
Nr nr_upoważnienia

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy.

Działając na podstawie art. 37 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z roku 2002 Nr 101, poz. 926) i na podstawie uprawnień nadanych mi w Wielkopolskim Centrum Onkologii w sprawie ochrony danych osobowych, upoważniam Panią/Pana**:

Nazwisko i imię

(nazwisko, imię)

do przetwarzania danych osobowych, w tym danych wrażliwych** w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu zawartych w :

Nazwa zbioru

(nazwa zbioru danych/domena)

w celu realizacji umowy: **Nazwa umowy**

w **Wielkopolskim Centrum Onkologii** od dnia **data początku** do dnia **data końca** / w okresie **obowiązania umowy**.

Wyżej wymieniona osoba rozumie treści przepisów o ochronie danych osobowych i dopuszczona jest do ich przetwarzania jedynie w zakresie określonym Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych i wydanych do niej przepisach wykonawczych.

Wymieniona osoba została wpisana do **Ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w Wielkopolskim Centrum Onkologii**.

Poznań, dnia 20....r.

.....
(nazwisko i imię osoby upoważnionej)

.....
(nazwisko i imię: Administrator Bezpieczeństwa Informacji (ABI), Administrator Bezpieczeństwa Systemów Informatycznych (ABSI))

* Upoważnienie dotyczy umów cywilnoprawnych/umów o przeprowadzenie badań klinicznych/ umów o opiekę autorską/ serwisową/ gwarancyjną/ umów o świadczenie usług nad systemem informatycznym/umów o zdalny dostęp do systemów informatycznych/ umów powierzenia przetwarzania danych osobowych

** niepotrzebne skreślić

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
ABSI: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABI: Janusz Czabajski, ASI: Dariusz Kowalczyk	ABSI: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz