

C Z Ę Ś Ć „A”

U p o w a ż n i e n i e

Niniejszym upoważniam Pana/Panią

.....

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

do przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez

.....

(nazwa jednostki Uczelni)

w związku z wykonywaniem zadań ustawowych i statutowych Uczelni.

.....

(data, lokalny administrator danych - czytelny podpis)

C Z Ę Ś Ć „B”

.....

(imię, nazwisko, stanowisko)

.....

(jednostka organizacyjna)

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych związanych z gromadzeniem, przetwarzaniem i przechowywaniem danych osobowych, zostałem/łam zapoznany/na z obowiązującymi w zakresie ochrony danych osobowych przepisami powszechnie obowiązującymi i przepisami wewnętrznymi Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kollątaja w Krakowie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Kraków, dnia

.....

(czytelny podpis)