Gdańsk, dnia…………………………

 **ZATWIERDZAM**

.........................................................

 (podpis i pieczątka LADO)

**Wniosek nr…………….1)**

**o nadanie/zmianę/odwołanie 2) uprawnień**

**do przetwarzania danych osobowych**

**w ………………………………………**

(nazwa zbioru/systemu/programu)

dla Pani/Pana ……………………………………………………… zatrudnionej/nego na stanowisku

 (imię i nazwisko)

……………………………………… w ………………………………………………………..

 (nazwa jednostki/komórki organizacyjnej)

w zakresie następujących danych osobowych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj danych (pól)** | **Tryb dostępu** 2) |
| …………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. | O / W / M / P / U |

**Tryb dostępu:** O**-**odczyt, W-wprowadzanie, M-modyfikacja, P-przechowywanie, U-usuwanie, itp.

na okres od dnia: ………………… do dnia: ....................../do odwołania3)

**Uzasadnienie wniosku:** ………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………… ………………………………

 (podpis i pieczątka ABI) (podpis i pieczątka przełożonego)

Adnotacja o realizacji wniosku4):

Identyfikator użytkownika w systemie:……………………….

Data realizacji wniosku:……......................................................

Podpis ASI: …………………………………………………….