**ZATWIERDZAM**

Gdańsk, dnia…………………………

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

(Administrator (Rektor) / LADO)

**Wniosek nr…………….**

**o nadanie/zmianę/odwołanie 1) uprawnień**

**do przetwarzania danych osobowych**

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

(imię i nazwisko) (nazwa jednostki/komórki organizacyjnej)

nazwa wykonawcy…………………………….**1)**

w zakresie następujących procesów i czynności przetwarzania danych osobowych związanych z powierzonymi obowiązkami pracowniczymi oraz poleceniami pracodawcy jako administratora danych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa procesu**  **przetwarzania danych** | **Nazwa czynności**  **przetwarzania danych** | **Kategoria osób, których dane dotyczą** | **Nazwa3)**  **systemu** | **Tryb dostępu 1)2)** | **Okres przyznania**  **uprawnień** | | **Uzasadnienie** |
| **Od:** | **Do:** |
| 1. |  |  |  |  | Odczyt/Edycja |  |  |  |

…………………………………… ……………………………………

(KODO / IOD) (bezpośredni przełożony)

Data odbycia szkolenia ODO/ złożenia oświadczenia: ....................................................................

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adnotacja o realizacji wniosku:

Nazwa systemu: ……......................................................................................

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

KODO/ASI **3** ): ………………………………...

1) podkreślić właściwe 2) dotyczy czynności przetwarzania dokonywanych przy użyciu systemów informatycznych