**Załącznik nr 1 do Polityki Bezpieczeństwa – Wzór wniosku o nadanie/ zmianę/ odwołanie uprawnień do przetwarzania danych osobowych**

 Gdańsk, dnia…………………………

 **ZATWIERDZAM**

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

 (podpis i pieczątka LADO)

**Wniosek nr…………….1)**

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

**do przetwarzania danych osobowych**

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

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

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 2)3)** | **Okres przyznania****uprawnień** | **Uzasadnienie** |
| **Od:** | **Do:** |
| 1. |  |  |  |  | Odczyt/Edycja |  |  |  |
|  |  |  | Odczyt/Edycja |  |  |  |
|  |  |  | Odczyt/Edycja |  |  |  |

…………………………………… ……………………………………

 (podpis i pieczątka IOD) (podpis i pieczątka przełożonego)

Adnotacja o realizacji wniosku3) *(wypełnia administrator danego systemu):*

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

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

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

Podpis ASI: ……………………………………………………………….