Warszawa, dnia…………………………….

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów oraz w oparciu o art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”), w imieniu Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, upoważniam

z dniem ………….…….

Imię i nazwisko: ……………………………….

Stanowisko: ……………………………………

do:

☐ przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych, dokonywania ich wstępnej weryfikacji i podejmowania działań następczych

☐ kontaktu z sygnalistą w celu przekazywania informacji zwrotnych i - w razie potrzeby - zwracania się o wyjaśnienia lub dodatkowe informacje w zakresie przekazanych informacji, jakie mogą być w jego posiadaniu

☐ przekazywania zainteresowanym osobom informacji na temat procedury zgłoszeń zewnętrznych [[1]](#footnote-1)

oraz przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji wyżej wskazanych czynności w Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami dotyczącymi ochrony sygnalistów oraz regulacjami wewnętrznymi wydanymi przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, w tym zakresie.

Niniejsze upoważnienie dotyczy elektronicznej oraz pisemnej formy przetwarzania, w zakresie zbierania, utrwalania, wglądu, zmieniania, dopasowywania, udostępniania, usuwania i przechowywania danych.

Upoważnienie obowiązuje do czasu pełnienia wyznaczonej funkcji lub pisemnego odwołania niniejszego upoważnienia, lub ustania stosunku pracy/zakończenia umowy.

………………………………………….

podpis Pracodawcy / Administratora

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI**

Zobowiązuję się do:

1. zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, które uzyskałam/em w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń zewnętrznych, oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywałam/em tę pracę;
2. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia wszelkich informacji, w tym danych osobowych przetwarzanych na podstawie upoważnienia;
3. zabezpieczenia danych osobowych przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem, nieuprawnionym dostępem oraz przetwarzaniem.

…..……………………………………

(data i podpis osoby upoważnionej)

1. Należy zaznaczyć wybrany/e zakres/y upoważnienia [↑](#footnote-ref-1)