

**FORMULARZ UPOWAŻNIENIA PRACOWNIKA  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

<b>Nazwa jednostki:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Imię i nazwisko kierownika jednostki:</b>	

Upoważniam Panią / Pana: .....  
pracującą / pracującego na stanowisku: .....  
do przetwarzania danych osobowych, będących w posiadaniu jednostki, poprzez Zintegrowany System  
Zarządzania Oświatą.

Data: .....

Podpis i pieczęć kierownika jednostki: .....

---

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Instrukcją zarządzania bezpieczeństwem  
Zintegrowanego Systemu Zarządzania Oświatą” oraz zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w niej zasad.

Data: .....

Podpis osoby upoważnianej: .....