

.....
Pieczętka szkoły

Brzeg
data wydania

Upoważnienie nr

Upoważniam Pana/Panią do przetwarzania danych osobowych w Zespole Szkół Medycznych w Brzegu obejmujących następujący zakres: **dane osobowe uczniów, niezbędnych do prowadzenia dokumentacji szkolnej oraz dla celów egzaminów.**

Równocześnie zobowiązuję Pana/Panią do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.

Informuję, że udostępnianie danych osobowych lub umożliwianie dostępu do nich osobie nieuprawnionej podlega karze grzywnnej, karze ograniczenia wolności do lat dwóch.

Podstawa prawna: art. 51 ustawy z dnia z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Upoważnienie jest ważne od dnia do dnia

.....
data i podpis upoważnionego

.....
data i podpis administratora danych