Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 31/2019  
Rektora Akademii Muzycznej w Krakowie  
z dnia 9 grudnia 2019 r.

**CZĘŚĆ I**

**Wniosek o nadanie uprawnień do przetwarzania danych osobowych**

…………………………………………………..  
 jednostka organizacyjna lub stanowisko

Kraków, …………………

**Do Rektora Kanclerza  
Akademii Muzycznej w Krakowie**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wnioskuję o nadanie uprawnień do przetwarzania danych osobowych w Akademii Muzycznej w Krakowie:

Dla …………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

w zbiorach: ………………………………………………………..……

Przy zastosowaniu następujących systemów informatycznych ……………………………………  
(jeśli dotyczy)

**w zakresie:** (WG)\* wglądu, (W)\* wprowadzania, (M)\* modyfikacji, (U)\* usuwania, (A)\* archiwizacji, (U)\* udostępniania innym podmiotom, (l)\* koniecznym do wykonywania obowiązków pracowniczych \*

Termin ważności upoważnień od: ………………………………. do ……………………………………

                                                                                    ..…….……………………………………

                                                                                              podpis bezpośredniego przełożonego

 \* niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ II**

UPOWAŻNIENIE Nr ……………  
(zgodnie z rejestrem prowadzonym u osoby wydającej)  
**w systemach informatycznych lub w zbiorach w wersji papierowej\***

Dla: …………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

Upoważniam Panią/Pana\* do przetwarzania danych osobowych w zbiorze/zbiorach\*:

…………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zbioru/zbiorów danych osobowych)

Przy zastosowaniu:

…………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa systemu/systemów informatycznych przetwarzających dane osobowe)

**w zakresie:** (WG)\* wglądu, (W)\* wprowadzania, (M)\* modyfikacji, (U)\* usuwania, (A)\* archiwizacji, (U)\* udostępniania innym podmiotom, (l)\* koniecznym do wykonywania obowiązków pracowniczych \*

Równocześnie zobowiązuję Panią/Pana\* do zachowania w tajemnicy tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

Data nadania upoważnienia: ………………………………………………………

Termin ważności upoważnienia: na czas nieokreślony\*/do dnia ………………..\*

………………………………………………………………….

data i podpis Rektora/Kanclerza

Ja niżej podpisany przyjąłem do wiadomości zakres uprawnień wynikających z upoważnienia oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących zasad związanych z ochroną danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za nieprzestrzeganie zasad związanych z ochroną danych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, a w szczególności danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, do których mam lub będę miał dostęp w związku z przetwarzaniem danych osobowych Akademii Muzycznej w Krakowie z siedzibą przy ul. Św. Tomasza 43. Ponadto zobowiązuję się do przestrzegania przepisów prawa, polityki bezpieczeństwa, instrukcji i procedur obowiązujących w Akademii Muzycznej w Krakowie wiążących się z ochroną danych, a w szczególności z ochroną danych przetwarzanych w zbiorach bądź poza zbiorami w systemach informatycznych.

                                                                                            ……………………………………………

data i podpis osoby upoważnianej

**CZEŚĆ III**

**Cofnięcie uprawnień w systemach informatycznych/w zbiorach w wersji papierowej\***

1. Nazwa zbioru/ów danych osobowych:  
     
   …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. System informatyczny/systemy informatyczne:   
     
   ………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Z dniem ………………………………… odwołano upoważnienie do przetwarzania danych osobowych zgodnie z punktem 1 i 2:

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………..

podpis Rektora/Kanclerza