

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
w ramach wykonywania stażu/praktyk zawodowych**

Na podstawie art. 29 i art. 5 ust. 1 lit. f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, upoważniam z dniem Panią/Pana

.....,
(imię i nazwisko)

.....,
(nazwa oddziału, komórki organizacyjnej, stanowisko)

do przetwarzania danych osobowych wykonywanych w ramach praktyk studenckich/zawodowych/staży w Szpitalu Miejskim w Miastku Sp. z o.o., na podstawie zawartej umowy pomiędzy uczelnią a Administratorem lub zawartej pomiędzy praktykantem a Administratorem.

Jednocześnie zobowiązuję osobę upoważnioną do:

1. przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem, RODO, polskim prawem powszechnie obowiązującym, stosowną wewnętrzną dokumentacją oraz poleceniami bezpośredniego przełożonego,
2. zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których ma lub będzie mieć Pan/Pani dostęp w trakcie odbywania praktyk/stażu.
3. właściwego zabezpieczenia danych osobowych, w szczególności przed nieuprawnionym dostępem, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
4. zgłaszania wszelkich naruszeń ochrony danych osobowych bezpośrednio przełożonemu lub Inspektorowi Ochrony Danych, powołanemu przez Administratora.

.....
Data i podpis Administratora

