załącznik nr 6 do Procedury zgłoszeń wewnętrznych i ochrony sygnalistów

**Upoważnienie do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń, podejmowania działań następczych oraz przetwarzania danych osobowych w związku z wewnętrznymi zgłoszeniami naruszeń prawa w Zespole Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy**

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: RODO,

z dniem …………………………… upoważniam

**Panią/Pana\* ..............................................................................................................**

**jako pracownika ..............................................................................................................................**

**zatrudnionego na stanowisku ..................................................... w dziale** **.......................................**

do przetwarzania danych osobowych Sygnalistów, osoby, której dotyczy zgłoszenie oraz osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu przekazywanym przez Sygnalistę w zakresie niezbędnym do realizacji Procedury zgłoszeń wewnętrznych i ochrony sygnalistów.

Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez ZDPSiOW w zakresie:

1. Przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych o naruszeniach prawa.
2. Podejmowania działań następczych.

Niniejsze upoważnienie nie upoważnia do udzielania dalszych upoważnień i wygasa z dniem ustania stosunku pracy, a ponadto może być w każdym czasie zmienione lub odwołane.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość, data i podpis pracownika | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pieczęć i podpis  Administratora Danych Osobowych |

**\*** niepotrzebne skreślić