**UpowaŻnienie Nr …………**

**do przetwarzania danych osobowych**

**WRAZ Z OŚWIADCZENIEM**

Z dniem ……………….…………… r. upoważniam:

Panią/Pana: **……………………………………………………………**

*Pracownika/ Osobę zatrudnioną na umowę zlecenie lub o dzieło/ Studenta/ Doktoranta Kontrahenta/ Stażystę/ Praktykanta/ Wolontariusza/ ……………………………… (\*niepotrzebne skreślić)*

Identyfikator domenowy (z systemu HCM) ………………………….……*(jeśli istnieje)*

Do przetwarzania danych osobowych:

* W ramach rekrutacji pracowników
* Pracowników
* W ramach programu Erasmus+
* W ramach wymian międzynarodowych
* W ramach rekrutacji studentów, w tym doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych
* W ramach realizacji procesu dydaktycznego studentów oraz słuchaczy studiów podyplomowych
* W ramach działalności Biura Karier
* W ramach prowadzenia archiwum
* W ramach działalności Biblioteki
* W ramach obsługi skarg i wniosków
* W ramach prowadzenia Biuletynu Informacji Publicznej
* W ramach postępowań dyscyplinarnych wobec nauczycieli akademickich oraz studentów
* W ramach zamówień publicznych
* W ramach monitoringu wizyjnego
* W ramach organizacji konferencji i sympozjów naukowych
* W ramach wydawania legitymacji studentom i pracownikom
* W ramach przetwarzania danych osobowych w systemach elektronicznych
* W ramach rozliczeń finansowych i realizacji faktur
* Osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych
* W ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
* W ramach korespondencji
* W ramach postępowania awansowego w sprawie nadania stopnia doktora, doktora habilitowanego, profesora
* W ramach obsługi stypendiów dla studentów i doktorantów
* W ramach przyznawania nagród – odznaczeń i orderów
* Praktykantów
* W ramach działalności wydawniczej Uczelni
* W ramach organizacji konkursów
* W ramach działalności marketingowej, promocyjnej i reklamowej
* W ramach prowadzenia domów studenckich i świadczenia usług hotelowych
* W ramach ubezpieczeń studentów
* W ramach realizacji projektów oraz badań zamawianych

w celach związanych z realizacją obowiązków wynikających z powierzonego stanowiska lub pełnionej funkcji, zgodnie z poleceniami Administratora oraz w zakresie niezbędnym i koniecznym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

w formie:

1. Elektronicznej (Systemy informatyczne/programy): Tak/~~Nie~~ \*
2. Tradycyjnej (Dokumenty w wersji papierowej): Tak/~~Nie~~ \*

Upoważnienie traci moc w chwili ustania stosunku pracy/zakończenia umowy lub cofnięcia upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

Niniejsze upoważnienie zobowiązuje Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz regulacjami wewnętrznymi wydanymi przez Administratora w tym zakresie,

w tym do:

* nieograniczonego czasowo obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia,
* do zgłaszania faktu naruszenia bądź zagrożenia zabezpieczeń danych osobowych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że naruszenie zasad ochrony danych osobowych obowiązujących u Administratora może zostać uznane za ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków umownych, a nawet skutkować rozwiązaniem umowy oraz odpowiedzialnością na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

…………………………….. ……………………………..

[podpis upoważnionego] [podpis upoważniającego]