Rzeszów, dnia…….………………….. roku

 **UPOWAŻNIENIE i POLECENIE**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

 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), upoważniam Pana/Panią**:**

Tytuł/stopień - Imię, Nazwisko **:** ……………………………………………………………………………………………

Jednostka organizacyjna **:** …………………………………………………………………………………………………….

do przetwarzania danych osobowych w zakresie: zawartym w umowie oraz do przetwarzania danych osobowych administrowanych przez Uniwersytet Rzeszowski *(Administratora)* (ul. Rejtana 16c,
35-959 Rzeszów), w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z umowy zawartej z Uniwersytetem Rzeszowskim, a także zgodnie z wytycznymi Administratora oraz **polecam Panu/Pani przetwarzanie danych osobowych** w powyższym zakresie i celu.

**Jednocześnie zostaje Pan/Pani zobowiązany/a do:**

* zachowania w tajemnicy danych osobowych,do których ma lub będzie Pan/Pani miał/a dostęp w trakcie wykonywania czynności zleconych przez Uniwersytet Rzeszowski, a także nieudostępniania i nieprzekazywania nieupoważnionym osobom trzecim jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji lub dokumentów, sposobów ich przetwarzania
i zabezpieczania, oraz nieprzechowywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji lub dokumentów zawierających dane osobowe przez okres dłuższy niż jest to konieczne. Obowiązek ten istnieje również po zakończeniu umowy cywilnoprawnej
z Uniwersytetem Rzeszowskim; przy czym przez osoby trzecie należy rozumieć osoby, które nie są pracownikami Administratora;
* przestrzegania przepisów i ochrony danych z jakimi ma Pan/Pani styczność w trakcie wykonywania pracy;
* zgłaszania drogą elektroniczną incydentów naruszenia zasad ochrony danych osobowych bezpośrednio Inspektorowi Ochrony Danych UR, e-mail: iod@ur.edu.pl,
z jednoczesnym powiadomieniem bezpośredniego przełożonego.
* niniejsze upoważnienie wygasa z chwilą zakończenia umowy cywilnoprawnej
z Uniwersytetem Rzeszowskim

|  |  |
| --- | --- |
| Pracownik …………………………………………………….(data i podpis) | **R e k t o r** **prof. dr hab. n. med. Adam Reich** |
| 1.adresat2.do akt osobowych pracownika  | Z UPOWAŻNIENIA prof. dra hab.n.med. Adama ReichaRektora Uniwersytetu Rzeszowskiego………………………………………………….………………………………………. |