

**Załącznik nr 5**

do Polityki Bezpieczeństwa Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie

**UPOWAŻNIENIE  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.),

u p o w a ż n i a m

**Pana/Panią** .....

do przetwarzania danych osobowych w zakresie zbioru

.....,

**Upoważnienie dotyczy także – nie dotyczy<sup>1)</sup> przetwarzania danych osobowych w systemie informatycznym** (identyfikator .....

**Upoważnienie ważne jest** od ..... do .....

**Pouczenie:**

Osoba upoważniona obowiązana jest do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w trakcie dokonywania operacji związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Obowiązek ten istnieje również po zakończeniu .....

\_\_\_\_\_  
data i podpis osoby upoważnionej  
do przetwarzania danych osobowych

\_\_\_\_\_  
data i podpis Dyrektora MOPS

1) niepotrzebne skreślić

2) wpisać odpowiednio: zatrudnienia, stażu, praktyki, umowy zlecenia, itd.