***Załącznik nr 2***

***do Procedury zgłoszeń wewnętrznych***

Otwock, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UPOWAŻNIENIE NR \_\_\_\_/rok

do wykonywania czynności w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa nr \_\_\_\_

oraz do przetwarzania danych osobowych

dla Pani/Pana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko, stanowisko i komórka organizacyjna , funkcja w Komisji o ile ją powierzono*

do przyjmowania zgłoszeń, kontaktowania się z Sygnalistą jako Osoba kontaktowa, prowadzenia dokumentacji związanej ze zgłoszeniem / weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych / podejmowania działań następczych

oraz w związku z tym

do przetwarzania danych osobowych, administrowanych przez lub/i powierzonych do przetwarzania NCBJ, w postaci papierowej i elektronicznej oraz w ramach nadanych dostępów do systemów informatycznych,

**w zakresie:**

**Kategorie osób:** Sygnaliści; osoby, których dotyczy zgłoszenie; osoby pomagające w dokonaniu zgłoszenia; osoby powiązane z Sygnalistą; osoby trzecie; pozostali członkowie Komisji

**Rodzaj danych:** imię i nazwisko, dane kontaktowe podane przez Sygnalistę, inne dane podane przez Sygnalistę oraz zgromadzone w toku procesu zgłoszenia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**w celu:** przeprowadzenia wszelkich czynności związanych ze zgłoszeniem zgodnie z Procedurą zgłoszeń wewnętrznych obowiązującą w Narodowym Centrum Badań Jądrowych

Wraz z nadanym upoważnieniem, zobowiązuję Panią/Pana do przestrzegania przepisów prawa,
ww. Procedury zgłoszeń wewnętrznych, a także przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz wprowadzonej i wdrożonej do stosowania przez Administratora Danych Osobowych, Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.

**Niniejsze upoważnienie obowiązuje od dnia udzielenia i traci moc** najpóźniej z dniem jego odwołania albo zakończenia prac Komisji, czynności po zakończeniu tych prac i przekazania dokumentacji do archiwizacji.

Zatwierdzam z dniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Dyrektora/Administratora Danych Osobowych lub osoby reprezentującej administratora)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię, nazwisko i stanowisko pracownika

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że zapoznałe(a)m się, rozumiem i będę przestrzegać obowiązków wynikających
z Procedury zgłoszeń wewnętrznych obowiązującej w Narodowym Centrum Badań Jądrowych, przepisów z nią związanych i zakresem upoważnienia, a także przepisów 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, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. 2018 r., poz. 1000, ze zm.) i innych obowiązujących w Narodowym Centrum Badań Jądrowych przepisów oraz dokumentów wewnętrznych związanych z przetwarzaniem danych osobowych,
w szczególności Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

Zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których uzyskam dostęp w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych, również po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, na podstawie którego będę miał dostęp do ww. informacji i danych osobowych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia ponoszę odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Narodowym Centrum Badań Jądrowych.

Otwock, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

*Potwierdzam odbiór 1 egz.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko, podpis)