



KOMENDANT POWIATOWY POLICJI  
W LEŻAJSKU

Leżajsk, dnia .....

**Upoważnienie Nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. 2024 r. poz. 928) w związku z 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) (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1, z późn. zm.) upoważniam Panią/Pana

<b>stopień – jeśli dotyczy</b>	
<b>imię i nazwisko</b>	
<b>stanowisko służbowe</b>	
<b>ID kadrowy</b>	
<b>jednostka/komórka organizacyjna</b>	

do dostępu do informacji oraz przetwarzania danych osobowych objętych zgłoszeniem w trybie realizacji ustanowionej w KPP/KNS wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, w tym do:

<b>Zakres uprawnień</b>	<input type="checkbox"/> przyjmowania, weryfikacji zgłoszenia wewnętrznego <input type="checkbox"/> przyjmowania ustnego zgłoszenia wewnętrznego <input type="checkbox"/> prowadzenia rejestru zgłoszeń wewnętrznych <input type="checkbox"/> podejmowania działań następczych dot. zgłoszenia zarejestrowanego pod numerem: ....., w ramach prac Zespołu ds. naruszeń prawa <input type="checkbox"/> przetwarzania danych osobowych sygnalisty oraz osoby, której dotyczy zgłoszenie, a także danych innych osób mających związek z rozpatrywanym zgłoszeniem <input type="checkbox"/> uczestnictwa w procesie weryfikacji zgłoszenia i działań następczych ze względu na merytoryczny przedmiot zgłoszenia <input type="checkbox"/> archiwizacji <input type="checkbox"/> niszczenia dokumentacji <input type="checkbox"/> inne .....
-------------------------	---

Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez Administratora. Upoważnienie obejmuje zbieranie danych, wgląd do danych, kopiowanie, przesyłanie, stosowanie pseudonimizacji, niszczenie po ustaniu przydatności lub terminów retencji danych. Może zostać odwołane w każdym czasie – w formie pisemnej wraz z podaniem przyczyny.

<b>Okres, na który przyznaje się upoważnienie</b>	<input type="checkbox"/> od ..... do ..... <input type="checkbox"/> do odwołania	
<b>Cofnięcie upoważnienia</b>	od .....	<b>Nr ewidencyjny upoważnienia:</b> .....

(okrągła pieczęć organu)

.....  
(data, pieczęć i podpis osoby wydającej upoważnienie)

### **Oświadczenie osoby upoważnionej**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em\* się z *Procedurą zgłoszeń wewnątrznych* obowiązującą w KPP/KNS i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych.
2. Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji, w tym danych osobowych, o których dowiedziałam/em\* się w związku z realizacją zadań związanych ze zgłoszonym naruszeniem prawa, również metod ich zabezpieczeń, zgodnie z treścią udzielonego upoważnienia, także po jego ustaniu.
3. Oświadczam również, że nie jestem w jakikolwiek sposób negatywnie zaangażowana/ zaangażowany\* w działanie lub zaniechanie stanowiące przedmiot zgłoszenia, a także nie pozostaję w relacji podległości służbowej z osobami, których dotyczy zgłoszenie.
4. Potwierdzam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 4 RODO, w myśl której „dane osobowe” *oznaczają wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”) – możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.*
5. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Administratora oraz Inspektora ochrony danych KPP w Leżajsku.
6. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany\* o odpowiedzialności karnej i cywilnej w przypadku niezachowania przeze mnie w poufności przetwarzanych informacji i danych osobowych.

\* zaznaczyć właściwie

.....  
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

#### **Wykonano w 1 egzemplarzu**

- 1) Po zatwierdzeniu i zaewidencjonowaniu *Upoważnienie* przechowywane jest przez *Pełnomocnika ds. naruszeń prawa*.
- 2) Upoważnienie obowiązuje od dnia wydania i wygasa odpowiednio: wraz z zakończeniem służby/pracy na stanowisku odpowiedzialnym za przyjmowanie i weryfikację zgłoszenia oraz/lub ustaniem pracy w *Zespole ds. naruszeń prawa*.
- 3) Upoważnienie może zostać odwołane w każdym czasie – w formie pisemnej wraz z podaniem przyczyny.