UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

udzielone w dniu 21.06.2018rok

Działając w imieniu Związku Plantatorów Buraka Cukrowego siedzibą w Sandomierzu , ul. Koseły 22, wpisanego do Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Kielcach pod numerem KRS: 0000014739, NIP: 864-14-60-811, zwanego dalej: „**Związkiem**”, niniejszym zezwalam ~~Pani~~/Panu Zenonowi Charchut na dostęp do administrowanych przez Związek danych osobowych klientów i innych kontrahentów Związku, obejmujących następujące rodzaje informacji: imię i nazwisko, numer PESEL, seria i numer Dowodu Osobistego, seria i numer Paszportu, numer NIP, numer telefonu, adres e-mail, adres miejsca zamieszkania, numer rachunku bankowego oraz upoważniam Panią/Pana do przetwarzania w/w danych osobowych, w zakresie koniecznym do należytego wykonania umowy o pracę/~~umowy zlecenia~~ z dnia 1.10.1995r łączącej ~~Panią~~/Pana ze Związkiem oraz wynikającym z poleceń/wskazówek wydawanych na bieżąco przez Związek.

Niniejsze upoważnienie może zostać odwołane przez Związek w każdym czasie. Niniejsze upoważnienie wygaśnie automatycznie z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o pracę/~~umowy zlecenia~~ z dnia 1.10.1995r łączącej ~~Panią~~/Pana ze Związkiem.

Jednocześnie, informuję ~~Panią~~/Pana, że:

1. przekazywanie administrowanych przez Związek danych osobowych podmiotom trzecim oraz ich wykorzystanie w jakimkolwiek celu niezwiązanym z wykonaniem umowy o pracę/~~umowy zlecenia~~ z dnia 1.10.1995r możliwe jest jedynie za uprzednią, wyraźną zgodą Związku;
2. powinna Pani/Pan poinformować swojego bezpośredniego przełożonego/Związek o każdej sytuacji zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa administrowanych przez Związek danych osobowych, prowadzącej lub mogącej doprowadzić do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utraty, modyfikacji, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do w/w danych osobowych. Informacja taka powinna zostać przekazana niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych oraz powinna określać, na czym dokładnie to zagrożenie lub naruszenie bezpieczeństwa polega;
3. niezwłocznie po odwołaniu lub wygaśnięciu niniejszego upoważnienia, powinna Pani/Pan przekazać Związkowi wszelkie posiadane przez siebie materiały, zawierające dane osobowe których administratorem jest Związek. Z czynności przekazania tych materiałów zostanie sporządzony protokół.

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Związku

Ja, niżej podpisany Zenon Charchut oświadczam, że w dniu 21.06.2018r otrzymałem powyższe upoważnienie, zapoznałem się z jego treścią, która jest dla mnie w pełni zrozumiała i zobowiązuję się wypełniać należycie wszystkie obowiązki określone w powyższym upoważnieniu.

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

podpis osoby upoważnionej