

Upoważnienie do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń,
podejmowania działań następczych oraz przetwarzania danych osobowych
w związku z wewnętrznymi zgłoszeniami naruszeń prawa

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Data nadania upoważnienia:

Zakres upoważnienia

Upoważniam Panią do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń, podejmowania działań następczych oraz przetwarzania danych osobowych dla których administratorem jest Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie reprezentowany przez Dyrektora, w związku z wewnętrznymi zgłoszeniami naruszeń prawa wpływającymi do Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie od Sygnalistów.

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych Sygnalistów oraz osób wskazanych w zgłoszeniach przekazywanych przez Sygnalistów w zakresie niezbędnym do realizacji wewnętrznego „Regulaminu zgłoszeń naruszeń prawa i ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa”.

Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez Dom Pomocy Społecznej w Borne Sulinowo.

Upoważnienie obejmuje zbieranie danych, wgląd do danych, kopiowanie, przesyłanie, stosowanie pseudonimizacji, niszczenie po ustaniu przydatności oraz inne czynności jeżeli jest to niezbędne do prawidłowej obsługi zgłoszeń zgodnie z „Regulaminu zgłoszeń naruszeń prawa i ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa ” obowiązującym w Domu Pomocy Społecznej Borne Sulinowo oraz zgodnie z Ustawą o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024 r. (Dz.U. 2024 poz.928).

Oświadczenie osoby upoważnionej:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Polityką ochrony danych osobowych”, a także wewnętrznym „Regulaminem zgłoszeń naruszeń prawa i ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa ” obowiązującymi w Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowo i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych.

Zobowiązuję się do zachowania wszelkich informacji chronionych, do których otrzymam dostęp, a także metod ich zabezpieczeń w poufności, także po ustaniu upoważnienia.

Oświadczam, że wykonując swoje obowiązki zapewnię należyłą poufność danych sygnalisty oraz danych zawartych w zgłoszeniach.

Podpis osoby nadającej upoważnienie

Podpis osoby otrzymującej upoważnienie.....