Knurów, …………………………………….

*…………………………………………………………………………………….*

*nazwa i adres administratora danych – placówki oświatowej*

 *(pieczątka placówki oświatowej)*

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) upoważniam Panią/Pana\* …………………………………………………………………….., osobę realizującą obowiązki wynikające z umowy nr PT-I/DW/41/r./104/2016/2017 o wykonywanie zadań z zakresu kompleksowej obsługi BHP w imieniu firmy BEZ-POŻ, Kompleksowe obsługi BHP i P.POŻ Małgorzata Przystasz, zawartej 2 stycznia 2017 r. w Knurowie, **do przetwarzania danych osobowych pracowników** ….………………………………………………………………………..

*(nazwa placówki oświatowej)*

w okresie od dnia podpisania upoważnienia do 31 grudnia 2017 r. **w zakresie niezbędnym do realizacji zadań objętych kompleksową obsługą BHP.**

*\* Niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………………

*pieczątka i podpis dyrektora – administratora danych*