

UPOWAŻNIENIE	ANULOWANIE	UPOWAŻNIENIA* Nr
do przetwarzania danych osobowych w systemie informatycznym i/lub w zbiorze w wersji papierowej		
Z dniem upoważniam / anuluje Upoważnienie Nr *		
Panią / Pani / Pana* *		
pracownika *		
a) do obsługi systemu informatycznego:		
w zakresie: danych osobowych.		
b) do obsługi zbioru w wersji papierowej:		
w zakresie: danych osobowych.		
Zobowiązuję Panią*/Pana* do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora Danych „Polityki Bezpieczeństwa Informacji” oraz „Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych”.		
..... Data i podpis Dyrektora Data i podpis ABI (Administrator Bezpieczeństwa Informacji)	