UPOWAŻNIENIE nr 16.ALAB.LAB.1496

do przetwarzania danych osobowych w systemie informatycznym lub w zbiorze w wersji papierowej

w Alab Laboratoria Sp. z o.o. (Laboratorium Bydgoszcz) z siedzibą w Warszawie, ul. Stępińska 22/30

Z dniem 18.10.2016r. Pani Daria Klaban

otrzymuje upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w następujących zbiorach danych:

dane pacjentów, dane powierzone

Zobowiązuję Panią 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."

Upoważnienie obowiązuje do dnia zakończenia wykonywania obowiązków służbowych względem Administratora Danych świadczonych na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałam zapoznana z przepisami dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016r., poz. 922 z późn.zm.), wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora Danych "Polityki Bezpieczeństwa Informacji" oraz "Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych."

Zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miała dostęp w związku z wykonywaniem zadań służbowych lub obowiązków pracowniczych
- niewykorzystywania danych osobowych w celach pozasłużbowych o ile nie są one jawne
- zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych o ile nie są one jawne
- korzystania ze sprzętu IT oraz oprogramowania wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych
- wykorzystywania jedynie legalnego oprogramowania pochodzącego od Pracodawcy
- należytej dbałości o sprzęt i oprogramowanie zgodnie z dokumentacją ochrony danych osobowych
- korzystania z komputerów przenośnych zgodnie z dokumentacją ochrony danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być
uznane przez Pracodawcę za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu art. 52 § 1
pkt 1 Kodeksu Pracy lub za naruszenie przepisów karnych ww. ustawy o ochronie danych
osobowych.

podpis pracownika	