

**UPOWAŻNIENIE nr 0064.ALAB.LAB.15**

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

w Alab Laboratoria Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Stępińska 22/30

Z dniem 05.10.2015r. Pani Ewa NOWACKA

otrzymuje upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w następujących zbiorach danych:

**Dane pacjentów**

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”

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zostałam zapoznana z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2014r., poz. 1182, 1662), 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*