

**Załącznik nr 1 do „Procedury zgłaszania naruszeń prawa,
podejmowania działań następnych oraz ochrony sygnalistów
w Muzeum – Miejsce Pamięci KL Plaszow w Krakowie.
Niemiecki nazistowski obóz pracy i obóz koncentracyjny (1942-1945) (w organizacji)”**

-WZÓR-

Kraków, dnia 20... r.

UPOWAŻNIENIE NR/20.....

do przetwarzania danych osobowych w zbiorach

Muzeum – Miejsce Pamięci KL Plaszow w Krakowie.

Niemiecki nazistowski obóz pracy i obóz koncentracyjny (1942-1945) (w organizacji)

Upoważniam Pana/Panią*
zatrudnionego/zatrudnioną* w Muzeum – Miejsce Pamięci KL Plaszow w Krakowie.
Niemiecki nazistowski obóz pracy i obóz koncentracyjny (1942-1945) (w organizacji) (dalej:
MKLP) na stanowisku:
do przetwarzania danych osobowych w zbiorach MKLP.

Niniejsze upoważnienie obejmuje dostęp i polecenie przetwarzania danych osobowych
w formie:

- 1) nieinformatycznej, tj. do kartotek, ewidencji, rejestrów, spisów itp. oraz dokumentów papierowych;
 - 2) informatycznej, tj. do obsługi wybranych systemów informatycznych, wskazanych w karcie uprawnień do systemów informatycznych;
- wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji zadań związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych związanych z pełnieniem funkcji pełnomocnika ds. naruszeń.

Upoważnienie obejmuje następujące grupy danych:

Grupa danych	Zakres
Dane osobowe sygnalistów	imię, nazwisko, e-mail, numer telefonu
Dane osobowe osób, których dotyczy zgłoszenie sygnalisty	imię, nazwisko, e-mail, numer telefonu, zajmowane stanowisko służbowe

Dane osobowe osób trzecich wskazanych w zgłoszeniu sygnalisty (świadkowie itp.)	imię, nazwisko, e-mail, numer telefonu, zajmowane stanowisko służbowe
---	---

Upoważnienie ważne jest w okresie od daty jego podpisania i traci moc w przypadku odwołania z funkcji pełnomocnika ds. naruszeń.

.....
(podpis Dyrektora Muzeum KL Płaszów)

*Niepotrzebne skreślić.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczeń oraz do przestrzegania instrukcji i procedur związanych z ochroną danych osobowych. Niniejsze zobowiązanie zachowuje ważność również po ustaniu wykonywania przeze mnie funkcji pełnomocnika ds. naruszeń z jakichkolwiek przyczyn. Powyższy obowiązek, nielimitowany czasowo i terytorialnie, wynika wprost z obowiązujących przepisów (art. 27 ustawy z dnia 24 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów) i nie przysługuje mi z tego tytułu odrębne wynagrodzenie.

Potwierdzam odbiór niniejszego dokumentu:

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej upoważnienie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z:

- 1) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/ 679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- 2) Ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (t. jedn., Dz.U. z 2019 r., poz. 1781);
- 3) Ustawą z dnia 24 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928).

Zapoznałam/em się i rozumiem zasady dotyczące ochrony danych osobowych w MKLP, zdefiniowane w ramach wewnętrznej dokumentacji bezpieczeństwa, tj. z „Polityką bezpieczeństwa danych osobowych” wraz z procedurami wewnętrznymi z ochrony danych osobowych oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie o zachowaniu danych osobowych w tajemnicy

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych przekazanych mi bądź uzyskanych przeze mnie ustnie, pisemnie lub w jakiejkolwiek innej formie, jakąkolwiek drogą w związku z wykonywaniem na rzecz Muzeum KL Plaszow powierzonych czynności oraz do wykorzystywania ich jedynie w celach związanych z wykonywaniem powierzonych obowiązków służbowych jako pełnomocnik ds. naruszeń.
2. Niniejsze oświadczenie obejmuje również obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich informacji na temat sposobów zabezpieczeń danych osobowych przetwarzanych w Muzeum KL Plaszow. Powyższy obowiązek rozciąga się także na okres po zakończeniu współpracy z Muzeum KL Plaszow i trwa przez czas nieoznaczony.
3. Po odwołaniu mnie z funkcji pełnomocnika ds. naruszeń, zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu wszelkich materiałów i dokumentów zawierających dane osobowe, jakie znajdują się w moim posiadaniu w związku z wykonywaniem powierzonych mi zadań.
4. Niniejsze zobowiązanie do zachowania poufności dotyczy również wszelkich innych okoliczności, jakie staną mi się wiadome w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych lub w jakikolwiek inny sposób, które mogłyby doprowadzić do ujawnienia tożsamości sygnalisty, osoby, o której mowa w zgłoszeniu lub osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.
5. Oświadczam również, że zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności służbowej i karnej za naruszenie przepisów informacji prawnie chronionych.

.....
(data i podpis
Dyrektora Muzeum KL Plaszow)

.....
(data i czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie)

Utrata mocy upoważnienia

Potwierdzam utratę mocy upoważnienia w związku z ustaniem funkcji pełnomocnika
ds. naruszeń z dniem

.....
(podpis Dyrektora Muzeum KL Plaszow)