……………………………

*(miejscowość, data)*

**ZLECENIE MODYFIKACJI**

**UPRAWNIEŃ**

**DO PRZETWARZANIA**

**DANYCH OSOBOWYCH**

w zbiorach papierowych/ w systemie informatycznym\*

*W związku z art. 29 rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych oraz w związku z punktem 3.4 Instrukcji Ochrony Danych Osobowych wnoszę o:*

Z dniem dd-mm-rr wnoszę o zmianę uprawnień w zakresie przetwarzania danych prze Panią/ Pana:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………………………………………

*(stanowisko/ komórka organizacyjna\*)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentacja papierowa (podać nazwy zbiorów)** | **Systemy informatyczne (podać nazwy zbiorów)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W zakresie: (właściwe wstawić do tabeli powyżej w odniesieniu do zbiorów)

w zakresie: kopiowanie (K) drukowanie (DK) przeglądanie (P), wprowadzanie (W), modyfikacja (M), usuwanie (U), archiwizacja (A), przekazywanie na zewnątrz (PZ), niezbędne do realizacji zadań stanowiska pracy (I)

na

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentacja papierowa (podać nazwy zbiorów)** | **Systemy informatyczne (podać nazwy zbiorów)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W zakresie: (właściwe wstawić do tabeli powyżej w odniesieniu do zbiorów)

w zakresie: kopiowanie (K) drukowanie (DK) przeglądanie (P), wprowadzanie (W), modyfikacja (M), usuwanie (U), archiwizacja (A), przekazywanie na zewnątrz (PZ), niezbędne do realizacji zadań stanowiska pracy (I)

……………………………… ………………………………

*(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy) (data, podpis i pieczęć Inspektora Ochrony Danych)*