## **orzel_bez_tlaZałącznik Nr 3 do procedury zgłoszeń wewnętrznych**

KOMENDANT

POWIATOWY POLICJI W PIASECZNIE

 Piaseczno, ………………………

# U P O W A Ż N I E N I E nr …….. (numer sprawy)

Do uczestniczenia w procesie weryfikacji zgłoszenia oraz w procesie działań następczych,
o których mowa w *wewnętrznej procedurze dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Piasecznie*, a także związanego z tym przetwarzania danych osobowych upoważniam:

……………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Upoważnienie ważne jest na okres procedowania sprawy, w związku z którą zostało ono wydane.

 ........................................................

 (pieczątka i podpis Administratora danych)

(okrągła pieczęć organu)

### **Oświadczenie osoby upoważnionej:**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z polityką i procedurami ochrony danych osobowych obowiązujących w Komendzie Powiatowej Policji w Piasecznie, a także wewnętrznym regulaminem przyjmowania zgłoszeń od sygnalistów obowiązującymi u administratora
i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych. Zobowiązuję się do zachowania wszelkich informacji chronionych, do których otrzymam dostęp, a także metod ich zabezpieczeń w poufności, także po ustaniu upoważnienia.

Oświadczam, że wykonując swoje obowiązki zapewnię należytą poufność danych sygnalisty oraz danych zawartych w zgłoszeniach, w szczególności stosując pseudonimizację podczas rozpatrywania zgłoszenia, aby zapewnić należytą ochronę sygnalisty. Zasadę poufności i pseudonimizacji będę stosować także w odniesieniu do danych osób, zawartych w zgłoszeniu, w celu umożliwienia skutecznego przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego.

……………………. .................................................

(podpis osoby otrzymującej upoważnienie)

Wyk. 1 egz.: Włączono do materiałów sprawy