

Cofnięcie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

Administrator: Szkoła

/przedszkole.....

Osoba cofająca upoważnienie

.....
..... Imię i nazwisko, stanowisko

Data cofnięcia.....

Z dniem _____ wycofuję upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, administrowanych lub/i powierzonych do przetwarzania Administratorowi, którym jest, (nazwa i adres Administratora).

nadane

Pani/Panu.....

..... (Imię i nazwisko)

w dniu: w związku z realizacją zadań przynależnych do stanowiska:

..... (nazwa stanowiska).

Jest to równoznaczne z wycofaniem identyfikatora i anulowaniem dostępu do wymienionych zbiorów danych:

EWIDENCJA ZBIORÓW PAPIEROWYCH

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

EWIDENCJA SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH

Nazwa systemu / programu: Identyfikator
użytkownika

Nazwa systemu / programu: Identyfikator
użytkownika

Decyzja ta jest spowodowana:

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

..... Należy podać powód: zmianą zakresu zadań/ zmianą stanowiska/ zwolnieniem/

.....
Data podpis Administratora lub
osoby upoważnionej do cofnięcia upoważnienia

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.oficynamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**