

POLITYKA OCHRONY DANYCH

Upoważnienie

Pani/Pan

.....

.....

1. Jest Pani/Pan upoważniona/y do przetwarzania danych osobowych dotyczących/zawartych w zbiorach
2. Upoważnienie obowiązuje z dniem wydania.
3. Upoważnienie jest udzielone na czas nieokreślony z możliwością jego odwołania w każdym czasie.

.....

(data i czytelny podpis administratora)