

**WZÓR**

DYREKTOR

CENTRALNEGO LABORATORIUM KRYMINALISTYCZNEGO POLICJI

Warszawa, …………………………

 **U P O W A Ż N I E N I E**

**nr ……..……….**

Do przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych/podejmowania działań następczych, włączając w to weryfikację zgłoszenia wewnętrznego i dalszą komunikację z sygnalistą, w tym występowanie o dodatkowe informacje i przekazywanie sygnaliście informacji zwrotnej oraz związanego z tym przetwarzania danych osobowych, w tym do prowadzenia rejestru zgłoszeń wewnętrznych upoważniam

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

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych sygnalistów oraz osób wskazanych w zgłoszeniach przekazywanych przez sygnalistów w zakresie niezbędnym do realizacji wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Centralnym Laboratorium Kryminalistycznym Policji

Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez administratora. Upoważnienie obejmuje zbieranie danych, wgląd do danych, kopiowanie, przesyłanie, stosowanie pseudonimizacji, niszczenie po ustaniu przydatności.

Upoważnienie ważne jest: na okres procedowania sprawy w związku z którą zostało ono wydane/bezterminowo[[1]](#footnote-1)\*

(okrągła pieczęć organu)

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

 (pieczątka i podpis osoby wydającej upoważnienie)

…………………………………………

 (imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

1. \* niepotrzebne skreślić, [↑](#footnote-ref-1)