



Załącznik nr 2 do procedury  
zgłoszeń wewnętrznych

**KOMENDANT POWIATOWY POLICJI  
W NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM**

Nowy Dwór Mazowiecki, .....

### **UPOWAŻNIENIE**

**nr .....**

Do przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych, weryfikacji zgłoszenia wewnętrznego i dalszą komunikację ze zgłaszającym/sygnalistą, w tym występowanie o dodatkowe informacje, anonimizacji danych osobowych, monitorowania działań następczych i naprawczych, a także udzielenie pomocy osobom odpowiedzialnym za ich realizację oraz do prowadzenia Rejestru zgłoszeń wewnętrznych, upoważniam:

.....  
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych zgłaszających/sygnalistów oraz osób wskazanych w zgłoszeniach w zakresie niezbędnym do realizacji wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Nowym Dworze Mazowieckim.

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

Upoważnienie ważne jest:

na okres procedowania sprawy w związku którą zostało ono wydane/bezterminowo\*.

.....  
(pieczętka 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 Nowym Dworze Mazowieckim, a także wewnętrzną Procedurą przyjmowania zgłoszeń od sygnalistów obowiązującą u administratora i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej 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 należyłą poufność danych sygnalisty oraz danych zawartych w zgłoszeniach, w szczególności stosując anonimizację podczas rozpatrywania zgłoszenia, aby zapewnić należyłą ochronę sygnalisty. Zasadę poufności i anonimizacji będę stosować także w odniesieniu do danych osób, zawartych w zgłoszeniu, w celu umożliwienia skutecznego przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego.

.....  
(podpis osoby otrzymującej upoważnienie)

\* niepotrzebne skreślić

Wyk. 1 egz.: Włączono do akt osobowych osoby upoważnionej