

Wyznaczenie Administratora Systemów Informatycznych

Niniejszym, z dniem .../.../.....,

wyznaczam

Panią / Pana

do pełnienia funkcji Administratora Systemów Informatycznych w CUWO

Zakres obowiązków oraz warunki pełnienia funkcji Administratora Systemów Informatycznych określone zostały w Polityce ochrony danych osobowych wdrożonej w CUWO

Data i podpis osoby
wyznaczanej do pełnienia funkcji
ASI

Data i podpis Administratora
Danych

Odwołanie Administratora Systemów Informatycznych

Niniejszym, z dniem .../.../.....,

odwołuję

Panią / Pana

z pełnienia funkcji Administratora Systemów Informatycznych w CUWO

Data i podpis osoby odwoływanej z
pełnienia funkcji ASI

Data i podpis Administratora Danych