

MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE
w Słupsku

ul. Dąbrowska 15D, tel. 59 81 42 801/802
59 81-42-42-803 NIP 8391994746

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Słupsk, dnia 3 czerwca 2025 r.

.....
(pieczęć)

UPOWAŻNIENIE NR 1/2025

Na podstawie Art. 29 i 32 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.).

upoważniam

Panią Edytę Kostraczyk

.....
(imię i nazwisko)

Dyrektor Wydziału Zarządzania Kadrami i Organizacji Urzędu

.....
(stanowisko pracy)

do przetwarzania danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Komisji Antymobbingowej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Powyższe upoważnienie wydaje się na czas pracy w Komisji

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku

.....
Marcin Tróder

Podpis Administratora
Danych Osobowych

MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE
w Słupsku
ul. Wolności 15D, tel. 59 81 42 801/802
59 81 42 42-803 NIP 8391994746

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Słupsk, dnia 3 czerwca 2025 r.

.....
(pieczęć)

UPOWAŻNIENIE NR 2/2025

Na podstawie Art. 29 i 32 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.).

upoważniam

Panią Elżbietę Jacniacką

.....
(imię i nazwisko)

psycholog

.....
(stanowisko pracy)

do przetwarzania danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Komisji Antymobbingowej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Powyższe upoważnienie wydaje się na czas pracy w Komisji

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku

.....
Marek Trzeder

Podpis Administratora
Danych Osobowych

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE
w Słupsku**
ul. Słoneczna 15D, tel. 59 81 42 801/802
59 81 42 803 NIP 8391994746

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Słupsk, dnia 3 czerwca 2025 r.

.....
(pieczęć)

UPOWAŻNIENIE NR 3/2025

Na podstawie Art. 29 i 32 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.).

upoważniam

Pana Jakuba Podrucznego

.....
(imię i nazwisko)

radca prawny

.....
(stanowisko pracy)

do przetwarzania danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Komisji Antymobbingowej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Powyższe upoważnienie wydaje się **naczas pracy w Komisji**

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku
Marcin Treder

.....
Podpis Administratora
Danych Osobowych

MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE
w Słupsku
ul. Słoneczna 15D, tel. 59 81 42 801/802
59 81 42 803 NIP 8391994746

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Słupsk, dnia 3 czerwca 2025 r.

.....
(pieczęć)

UPOWAŻNIENIE NR 4/2025

Na podstawie Art. 29 i 32 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.).

upoważniam

Pana Tomasza Wasilewskiego

.....
(imię i nazwisko)

pracownik socjalny, pełniący rolę obserwatora

.....
(stanowisko pracy)

do przetwarzania danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Komisji Antymobbingowej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Powyższe upoważnienie wydaje się na czas pracy w Komisji

DYREKTOR
Miejskiej Komisji Pomocy Rodzinie
w Słupsku
Martin Treder

.....
Podpis Administratora
Danych Osobowych

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE
w Słupsku**
ul. Słoneczna 15D, tel. 59 81 42 801/802
fax. 59 81-42-42-803 NIP 8391994746

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Słupsk, dnia 10 czerwca 2025 r

.....
(pieczęć)

UPOWAŻNIENIE NR 5/2025

Na podstawie Art. 29 i 32 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.).

upoważniam

Pani Agnieszka Ciechanowska

.....
(imię i nazwisko)

koordynator zespołu ds. asysty rodzinnej, pełniąca rolę protokolantki

.....
(stanowisko pracy)

do przetwarzania danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Komisji Antymobbingowej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Powyższe upoważnienie wydaje się na czas pracy w Komisji

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku
.....
Marcin Treder
Podpis Administratora
Danych Osobowych