

ZARZĄDZENIE NR 0050.23.2019
WÓJTA GMINY TRZEBIECHÓW
z dnia 22 maja 2019 r.

w sprawie zmiany Polityki Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Trzebiechów.

Na podstawie art. 30 ust. 1, art. 31 i art. 33 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2019 r., poz. 506), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej: RODO), **zarządzam co następuje:**

§1

W Polityce Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Trzebiechów wprowadzonej zarządzeniem numer 0050.21.2018 z dnia 31 lipca 2018 r. w sprawie wprowadzenia Polityki Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Trzebiechów następujące załączniki otrzymują brzmienie:

1. załącznik numer 2 Wniosek zgłoszenie/zmiana czynności przetwarzania danych osobowych, jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;
2. załącznik numer 4 Rejestr czynności przetwarzania, jak w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;
3. załącznik numer 11 Wniosek o nadanie/odebranie/ zmianę uprawnień i upoważnień, jak w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt Gminy

Izabella Staszak

DATA:

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 0050.23.2019
Wójta Gminy Trzebiechów
z dnia 22 maja 2019 r.

WNIOSEK
zgłoszenie / zmiana* czynności przetwarzania danych osobowych

(kierownik komórki organizacyjnej / pracownik na samodzielny stanowisku pracy)

wniosuję
o rejestrację nowej / zmianę* czynności przetwarzania danych osobowych:

| | |
|---|--|
| Nazwa oraz dane kontaktowe administratora oraz wszelkich współadministratorów, a także gdy ma to zastosowanie – przedstawiciela administratora | |
| Nazwa zbioru danych | |
| Nazwa czynności przetwarzania | |
| Cele przetwarzania | |
| Opis kategorii osób, których dane dotyczą, oraz kategorii danych osobowych | |
| Kategorie odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w tym odbiorców w państwach trzecich lub w organizacjach międzynarodowych | |
| Informacja o przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej | |
| Planowane terminy usunięcia poszczególnych kategorii danych | |
| Ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa, o których mowa w art. 32 ust. 1 | |
| Uwagi | |

* niepotrzebne skreślić

(data i podpis Kierownika komórki organizacyjnej /
pracownika na samodzielny stanowisku pracy)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 0050.23.2019
Wójta Gminy Trzebiechów
z dnia 22 maja 2019 r.

Rejestr czynności przetwarzania

| | |
|---|--|
| Nazwa oraz dane kontaktowe administratora oraz wszelkich współadministratorów, a także gdy ma to zastosowanie – przedstawiciela administratora | |
| Dane inspektora ochrony danych | |
| Nazwa zbioru danych | |
| Nazwa czynności przetwarzania | |
| Cele przetwarzania | |
| Opis kategorii osób, których dane dotyczą, oraz kategorii danych osobowych | |
| Kategorie odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w tym odbiorców w państwach trzecich lub w organizacjach międzynarodowych | |
| Informacja o przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej | |
| Planowane terminy usunięcia poszczególnych kategorii danych | |
| Ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa, o których mowa w art. 32 ust. 1 | |
| Uwagi | |

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 0050.23.2019
Wójta Gminy Trzebiechów
z dnia 22 maja 2019 r.

WNIOSEK O NADANIE/ODEBRANIE/ZMIANĘ UPRAWNIENÍ I UPOWAŻNIENÍ

| | | | |
|---|---|---|--|
| RODZAJ WNIOSKU <i>zaznaczyć odpowiednią kratkę</i> | Nadanie uprawnień <input type="checkbox"/> | Zmiana uprawnień <input type="checkbox"/> | Odebranie uprawnień <input type="checkbox"/> |
| DATA OBOWIĄZYWANIA <i>*) wpisać w przypadku upoważnienia okresowego</i> | od/...../..... RR MM DD | | do ^{*)}/...../..... RR MM DD |
| DANE IDENTYFIKACYJNE PRACOWNIKA | Imię i nazwisko | | |
| | Stanowisko | | |
| DOSTĘP DO POMIESZCZEŃ | | | |
| Pobieranie klucza do pomieszczenia | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| Numer pokoju/ów: | | | |
| UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH | | | |
| Nazwa Zbioru Danych Osobowych | | | |
| Zakres upoważnienia | | | |
| DOSTĘP DO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO | | | |
| LOGIN DO SYSTEMU OPERACYJNEGO | | | |
| Nazwa aplikacji/systemu | Rodzaj/ zakres/ poziom uprawnień (<i>*jeżeli wymaga ograniczeń</i>) | Identyfikator (<i>Przyznaje ASI</i>) | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| DATA I PODPIS ASI | | | |
| DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY | | | |

| | | |
|--------------------------|----------------------------|--------|
| DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU | IMIĘ I NAZWISKO/STANOWISKO | PODPIS |
|--------------------------|----------------------------|--------|

NADANIE UPRAWNIENI I UPOWAŻNIENI

| | | |
|---|--------------------------------|--------|
| UWAGI DO NADAWANYCH UPRAWNIENI/UPOWAŻNIENI | | PODPIS |
| POTWIERDZENIE NADANIA UPRAWNIENI/UPOWAŻNIENI | | |
| DATA AKCEPTACJI WNIOSKU | ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH | PODPIS |
| POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA Z NADANYMI UPRAWNIENIAMI/UPOWAŻNIENIAMI | | |
| UŻYTKOWNIK | ASI | IOD |
| | | |

ZMIANA UPRAWNIENI I UPOWAŻNIENI

| | | |
|---|--------------------------------|--------|
| ZMIENIANE UPRAWNIENIA/UPOWAŻNIENIA | | PODPIS |
| POTWIERDZENIE ZMIANY UPRAWNIENI/UPOWAŻNIENI | | |
| DATA AKCEPTACJI WNIOSKU | ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH | PODPIS |
| POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA ZE ZMIENIONYMI UPRAWNIENIAMI/UPOWAŻNIENIAMI | | |
| UŻYTKOWNIK | ASI | IOD |
| | | |

ODEBRANIE UPRAWNIENI I UPOWAŻNIENI

| | | |
|---|--------------------------------|--------|
| ODBIERANIE UPRAWNIENIA/UPOWAŻNIENIA | | PODPIS |
| POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA Z ODEBRANYMI UPRAWNIENIAMI/UPOWAŻNIENIAMI | | |
| DATA AKCEPTACJI WNIOSKU | ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH | PODPIS |
| ASI | IOD | |