

Zarządzenie Nr 59.2019

Wójta Gminy Bledzew

z dnia 18 czerwca 2019r.

w sprawie zmiany Polityki Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Bledzew

Na podstawie Zarządzenia Nr 54.2019 Wójta Gminy Bledzew z dnia 31 maja 2019r. w sprawie wprowadzenia Polityki Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Bledzew oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r. poz. 1000) i Rozporządzeniem 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 04.05.2016)

– zarządzam, co następuje

§ 1. W wprowadzonej zarządzeniem numer 54.2019 z dnia 31 maja 2019 Polityce Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Bledzew zmienia się następujące załączniki:

- załącznik numer 2 Wniosek o wpis do rejestru czynności przetwarzania
- załącznik numer 4 Rejestr czynności przetwarzania
- załącznik numer 11 Wniosek o nadanie/odebranie/ zmianę uprawnień i upoważnień.

§2. Zmienione dokumenty stanowią załącznik do wydanego zarządzenia i stanowią dokumentację wewnętrzną Urzędu Gminy Bledzew

§ 3. W pozostałym zakresie Polityka Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Gminy Bledzew przyjęta zarządzeniem numer 54.2019 z dnia 31 maja 2019r. pozostaje w mocy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJTA GMINY

Małgorzata Musiałowska

DATA:

WNIOSEK
zgłoszenie / zmiana* czynności przetwarzania danych osobowych

.....
(kierownik komórki organizacyjnej / pracownik na samodzielnym 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 samodzielnym stanowisku pracy)

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	

WNIOSEK O NADANIE/ODEBRANIE/ZMIANĘ UPRAWNIEŃ I UPOWAŻNIEŃ

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/...../..... <small>RR MM DD</small>	do ^{*)}/...../..... <small>RR MM DD</small>	
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.			
<small>DATA I PODPIS ASI</small>			
DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY			
<small>DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU</small>	<small>IMIĘ I NAZWISKO/STANOWISKO</small>	<small>PODPIS</small>	

.....

NADANIE UPRAWNIEŃ I UPOWAŻNIEŃ

UWAGI DO NADAWANYCH UPRAWNIEŃ/UPOWAŻNIEŃ		PODPIS
POTWIERDZENIE NADANIA UPRAWNIEŃ/UPOWAŻNIEŃ		
DATA AKCEPTACJI WNIOSKU	ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH	PODPIS
POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA Z NADANYMI UPRAWNIENIAMI/UPOWAŻNIENIAMI		
UŻYTKOWNIK	ASI	IOD

ZMIANA UPRAWNIEŃ I UPOWAŻNIEŃ

ZMIENIANE UPRAWNIENIA/UPOWAŻNIENIA		PODPIS
POTWIERDZENIE ZMIANY UPRAWNIEŃ/UPOWAŻNIEŃ		
DATA AKCEPTACJI WNIOSKU	ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH	PODPIS
POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA ZE ZMIENIONYMI UPRAWNIENIAMI/UPOWAŻNIENIAMI		
UŻYTKOWNIK	ASI	IOD

ODEBRANIE UPRAWNIEŃ I UPOWAŻNIEŃ

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