

Mława, dn.r.
(nazwa miejscowości)

ZGODA

na dostęp do danych osobowych podczas czynności kontrolnych

Wyrażam zgodę na dostęp do danych osobowych przy czynnościach kontrolnych dotyczących:

.....

zakres kontroli

w

.....

/nazwa jednostki/placówki/przedsiębiorstwa/

dla

imię i nazwisko/stanowisko służbowe

Zasady obowiązujące pracowników przeprowadzających kontrolę:

1. Wszystkie informacje uzyskane przez kontrolującego są poufne i nie mogą być przekazywane w innych celach poza określonymi w niniejszej zgodzie.
2. Wszystkie informacje stanowiące tajemnicę służbową nie mogą być przekazywane w innych celach poza określonymi w niniejszej zgodzie.
3. Osoba przeprowadzająca kontrolę, zapisując dowody z kontroli, zwraca szczególną uwagę, żeby nie zapisywać imion i nazwisk osób fizycznych **chyba, że przepis prawa stanowi inaczej**. Wyjątek stanowią dane osób kontrolowanych. Wszystkie informacje dotyczące danych osobowych zapisywane w dokumentacji kontrolnej powinny być zapisane w taki sposób aby dawały gwarancję, że zapisy nie umożliwią zidentyfikowanie osoby fizycznej, której tożsamość można określić bezpośrednio lub pośrednio, w szczególności przez powołanie się na numer identyfikacyjny albo jeden lub kilka specyficznych czynników określających jej cechy fizyczne. Sposób zapisywania dowodów powinien dawać możliwość identyfikowania sprawy /dokumentu będącego przedmiotem kontroli.

.....

data /podpis Kierownika kontrolowanej

Jednostki/Przedsiębiorstwa