

Zarządzenie Nr 8a/2019
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu
z dnia 11 lutego 2019 roku
sprawie: powołania funkcji Inspektora Ochrony Danych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

Na podstawie art. 24 ust 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oraz w oparciu o Politykę Bezpieczeństwa Informacji w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu wprowadzoną Zarządzeniem Nr 8/2019 z dnia 11 lutego 2019 roku Dyrektora PCPR w Łowiczu oraz § 18 pkt 11 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 761/2018 Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia 30 maja 2018 r. zarządzam, co następuje:

§ 1

Powołuję funkcję Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu i w/w funkcję powierzam Pani Karolinie Koprowskiej. Akt powołania stanowi załącznik do Zarządzenia.

§ 2

Uchyla się Zarządzenie Nr 13/2018 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu z dnia 25 maja 2018 roku w sprawie powołania funkcji Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Pani Karolinie Koprowskiej

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

RADCA PRAWNY
Joanna Bocia
Joanna Bocia

p.o. DYREKTORA
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Łowiczu
Justyna Haczykowska - Kotlarska
Justyna Haczykowska - Kotlarska

1940

1941



Łowicz, dn. 11.02.2019 r.

POWOŁANIE
funkcji Inspektora Ochrony Danych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

Na art. 37 ust. 1 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, zwane dalej RODO, powołuję Panią/Pana:

Karolina Koprowska

.....
Imię i nazwisko

na funkcję Inspektora Ochrony Danych

Na podstawie art. 39 RODO, powierzam Pani/Państwu zadania związane z utrzymaniem bezpieczeństwa informacji, a w szczególności:

Lp.	Zadanie	Termin wykonania
1.	Informowanie administratora, podmiot przetwarzający oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich z mocy RODO oraz innych przepisów krajowych w zakresie ochrony danych osobowych	wg. potrzeb
2.	Monitorowanie przestrzegania RODO, innych przepisów krajowych dot. ochrony danych osobowych oraz polityk Administratora	wg. potrzeb
3.	Przedstawianie harmonogramu czynności audytowych zgodnie z przyjętą Polityką Bezpieczeństwa Informacji (PBI)	do końca grudnia na rok kolejny
4.	Przeprowadzanie czynności audytowych zgodnie z przedstawionym wcześniej harmonogramem	minimum raz w roku
5.	Udzielanie na żądanie zaleceń, co do oceny skutków dla ochrony danych osobowych oraz monitorowanie jej wykonania zgodnie z art. 35 RODO	wg. potrzeb
6.	Współpraca z organem nadzorczym	wg. potrzeb

7.	Pełnienie funkcji punktu kontaktowego dla organu nadzorczego w kwestiach związanych z przetwarzaniem, w tym uprzednimi konsultacjami, o których mowa w art. 36 RODO, oraz w stosownych przypadkach prowadzenie konsultacji we wszystkich innych sprawach	wg. potrzeb
8.	Opiniowanie wprowadzonych przez Administratora polityk, procedur, analiz oraz rejestrów czynności	wg. potrzeb

Informuję Panią/Pana, iż w ramach powierzonych obowiązków jest Pani/Pan uprawniona do:

1. Wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są dane osobowe.
2. Odbierania wyjaśnień od osób przetwarzających dane osobowe.
3. Dokumentowania ustaleń i dokonywania innych czynności niezbędnych do wykonania zadań wynikających niniejszego upoważnienia.

OŚWIADCZENIE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Oświadczam, iż będę wypełniać swoje zadania z należyтым uwzględnieniem ryzyka związanego z operacjami przetwarzania, mając na uwadze charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.

Niniejszym zobowiązuję się do zachowania poufności, nieujawniania osobom nieupoważnionym i zachowania w tajemnicy wszelkich danych, z którymi mam styczność podczas wykonywania powierzonych mi zadań, a dane te nie są danymi publicznymi.

Potwierdzam, że zapoznałem się z Polityką Bezpieczeństwa Informacji oraz wszelkimi regulacjami i procedurami z tego zakresu, wprowadzonymi przez Administratora Danych.

Oświadczam, iż spełniam wymogi art. 37 ust. 5 i 6 RODO, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia i nazwiska oraz danej kontaktowej w postaci adresu e-mail w celu dokonania obowiązku określonego w art. 37 ust. 7 RODO.

.....
[Podpis IDO]
 Data i podpis IDO

p.o. DYREKTORA
 Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
 w Łowiczu
[Podpis ADO]
Justyna Haczykowska - Kottarska

 Podpis ADO