SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2
im. Ks. Jana Twardowskiego
ul. Boh. Monte Cassino 25
15-873 Białystok
tel. 85 742 03 04
Reg. 000735227, NIP 542-20-73-403

.....

*(pieczęć Administratora)*

# ZGODA NR ____ NA KORZYSTANIE ZE SPRZĘTU IT

Mając na uwadze potrzeby Administratora związane z organizacją prowadzonej przez niego działalności, w oparciu o przyjętą Procedurę korzystania ze sprzętu IT i systemów, **niniejszym wyrażam:**

Pani/Panu .....
*(imię i nazwisko)*

**zgodę na korzystanie z następującego sprzętu IT:**

| LP | Rodzaj/typ | Marka | Numer seryjny / inne dane identyfikacyjne | Wydanie sprzętu do wyłącznego korzystania przez użytkownika (TAK/NIE) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**zgodnie z przepisami prawa i zasadami ochrony danych osobowych wprowadzonymi przez Administratora, w tym w szczególności zgodnie z Procedurą korzystania ze sprzętu IT i systemów obowiązującą u Administratora.**

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do korzystania z wyrażonej zgody jedynie w celach wynikających z łączącej Panią/Pana umowy z Administratorem.

Zgoda wygasa z chwilą ustania Pana/Pani zatrudnienia lub współpracy (bez względu na podstawę prawną zatrudnienia lub współpracy) lub odwołania zgody.

.....
*(data i podpis Administratora)*

## OŚWIADCZENIE

W związku z udzieloną mi powyższą zgodą oświadczam, że zobowiązuję się do korzystania z niej jedynie w celach wynikających z łączącej mnie umowy z Administratorem, a także do zgodnie z przepisami prawa i zasadami ochrony danych osobowych wprowadzonymi przez Administratora, w tym w szczególności zgodnie z Procedurą korzystania ze sprzętu IT i systemów obowiązującą u Administratora.

.....
*(data i podpis danej osoby)*

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Ks. Jana Twardowskiego
w Białymstoku
mgr Halina Puchalska