

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zawarta w dniu \_\_\_ roku w Opolu pomiędzy:

**Skarbem Państwa Komendą Główną Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą 00-349 Warszawa ul. Tamka 1** REGON **007001280**, NIP **5271118029** reprezentowaną przez **Dariusza Medolińskiego –Wojewódzki Komendant OHP** zwanym dalej w treści umowy ***Powierzającym***,

a

**\_\_\_\_**

reprezentowanym przez \_\_\_,

zwanym dalej ***Wykonawcą*** o treści:

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest powierzenie **Wykonawcy** przetwarzania danych osobowych uczestników projektu „***Akcja Aktywizacja - EFS”*** w ramach Osi Priorytetowej I Działania 1.3. *„Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji”* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój niezbędnych do realizacji kursu~~/~~szkolenia/usługi[[1]](#footnote-2)\*prawa jazdy kat. B dla 16 uczestników projektu „Akcja Aktywizacja EFS” dla \_\_ osób, zgodnie z umową nr DW-1/2017/OWK z dnia\_\_\_.

**§ 2**

1. **Wykonawca** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Powierzającego** w zakresie zgodnym z niniejszą umową.

2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy **Wykonawca** może przetwarzać

następujące dane: **imię, nazwisko, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, PESEL.**

**§3**

1. **Wykonawca** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.

2. **Wykonawca** oświadcza, iż spełnia wymagania określone w art. 36 – 39 ustawy o ochronie danych osobowych dotyczące w szczególności zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

3. **Wykonawca** oświadcza, iż sposób prowadzenia i zakres dokumentacji, o której mowa w art. 39a ustawy o ochronie danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zastosowane w celu zapewnienia ochrony przetwarzanych danych są zgodne z przepisami rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).

**§4**

1. Dostęp do powierzonych danych osobowych mogą posiadać tylko pracownicy **Wykonawcy**, którym nadano imienne upoważnienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. **Imienne upoważnienia**, o których mowa w ust. 1 są ważne do dnia odwołania lub ustania zatrudnienia, nie dłużej jednak niż do końca obowiązywania niniejszej umowy.
3. **Wykonawca** prowadzi ewidencję pracowników upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem umowy.
4. **Wykonawca zobowiązany** jest do niezwłocznego, nie później niż w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, przekazania Powierzającemu kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem wystawionych upoważnień, o których mowa w ust. 1.
5. **Wykonawca** jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu przez pracowników mających dostęp do przetworzonych danych osobowych, danych osobowych w poufności.

**§ 5**

**Wykonawca** odpowiada za szkody jakie powstały wobec uczestników kursu/szkolenia/usługi~~[[2]](#footnote-3)\*~~ prawa jazdy kat. B dla 16 uczestników projektu „Akcja Aktywizacja EFS” lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z umową przetwarzania danych osobowych.

**§ 6**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od podpisania umowy do daty zakończenia realizacji projektu *„Akcja Aktywizacja – EFS”*.

**§ 7**

Zmiana niniejszej umowy może nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowania przepisy ustawy o ochronie danych osobowych.

**§ 9**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**……………………………………………. ………………………………………………**

***Wykonawca Powierzający***



Załącznik nr 1 do wzoru umowy

Data nadania upoważnienia: .....................................

**UpowaŻnienie do przetwarzania danych osobowych**

1. Upoważniam Panią/Pana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko upoważnianego)*

zatrudnioną/-ego na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa administratora – pracodawcy)*

do dostępu do następujących danych osobowych uczestników projektu „Akcja Aktywizacja – EFS” w ramach Osi Priorytetowej I Działania 1.3. *„Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji”* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój niezbędnych do realizacji kursu/szkolenia/usługi\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

- imię i nazwisko,

- adres zamieszkania,

- data i miejsce urodzenia,

- PESEL.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(zakres upoważnienia: wskazanie kategorii danych, które może przetwarzać określona*

*w upoważnieniu osoba, lub rodzaj czynności lub operacji, jakich może dokonywać na danych osobowych)*

2. Identyfikator: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wypełnia się w przypadku, gdy dane przetwarzane są w systemie informatycznym)*

3. Okres trwania upoważnienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(okres obowiązywania upoważnienia)*

Wystawił: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis administratora lub osoby reprezentującej administratora)*

4. Osoba upoważniona do przetwarzania danych, objętych zakresem, o którym mowa wyżej, jest zobowiązana do zachowania ich w tajemnicy, również po ustaniu zatrudnienia oraz zachowania w tajemnicy informacji o ich zabezpieczeniu.

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)