

PRILOGE:

Obr. – 1

IZJAVA DELAVCA O VAROVANJU OSEBNIH PODATKOV

Naziv članice/univerze

Naslov

V Ljubljani, dne _____

Št.: _____

Podpisani(a) _____, roj. _____, stanujoč(a) _____
_____, zaposlen na delovnem mestu _____,

seznanjen(a) z naravo osebnih podatkov, ki jih ali jih bom kot delavec(ka) Univerze v Ljubljani, (članice) zbiral(a), urejal(a), obdeloval(a), spreminjal(a), shranjeval(a), posredoval(a) oziroma uporabljal(a) pri svojem delu

I Z J A V L J A M

da bom kot poklicno in poslovno skrivnost varoval vse osebne podatke, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil.

Podpisani(a) sem poučen(a) in se zavedam, da je razkrivanje osebnih podatkov, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil, nepooblaščenim osebam ali zloraba teh podatkov sankcionirana kot hujša kršitev delovnih obveznosti in kot kaznivo dejanje ter hkrati razlog za prenehanje pogodbe o zaposlitvi iz krivdnih razlogov.

Podpis delavca:

IZJAVA O VAROVANJU OSEBNIH PODATKOV

Naziv članice/univerze

Naslov

V Ljubljani, dne _____

Št.: _____

Podpisani(a) _____, roj. _____, stanujoč(a) _____
_____, član(ica) komisije (odbora...) _____,

seznanjen(a) z naravo osebnih podatkov, ki jih ali jih bom kot član(ica) komisije (odbora...) Univerze v Ljubljani, (članice) zbiral(a), urejal(a), obdeloval(a), spreminjal(a), shranjeval(a), posredoval(a) oziroma uporabljal(a) pri svojem delu

I Z J A V L J A M

da bom kot poklicno in poslovno skrivnost varoval(a) vse osebne podatke, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil(a).

Podpisani(a) sem poučen(a) in se zavedam, da je razkrivanje osebnih podatkov, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil(a), nepooblaščenim osebam ali zloraba teh podatkov sankcionirana kot kaznivo dejanje in hkrati razlog za takojšnjo razrešitev članstva v organu UL.

Podpis :

OBRAZEC POOBLASTILA

Naziv članice/univerze

Naslov

_____ (- odgovorna oseba)

V Ljubljani, dne _____ 2006

Št.: _____

Na podlagi določil Pravilnika o varovanju osebnih in zaupnih podatkov na Univerzi v Ljubljani z dne _____

P O O B L A Š Č A M

Delavca(ko) _____, roj. _____, stanujoč(o) _____, zaposleno na delovnem mestu _____, da obdeluje osebne podatke _____ (študentov, zaposlenih, druge....) vodene v naslednjih zbirkah osebnih podatkov:

1. _____
2. _____
3. _____

To pooblastilo velja do preklica.

Žig

Podpis odgovorne osebe:

Dostaviti:

- kadrovska služba,
- pooblastitelj,
- arhiv evidence pooblastil oseb za vodenje osebnih podatkov

3. EVIDENCA OSEB, KI SO POOBLAŠČENE ZA ZBIRANJE, UREJANJE, UPORABO, POSREDOVANJE IN HRANJENJE OSEBNIH PODATKOV IN IMAJO DOSTOP Z UPORABO GESEL DO OSEBNIH PODATKOV

Ime in priimek	Delovno mesto	Vrsta obdelave osebnih podatkov	Vrsta osebnih podatkov oz. zbirka	Datum pooblastila	Datum preklica pooblastila	OPOMBE

4. EVIDENCA SPREMENB IN DOPOLNITEV SISTEMSKE IN APLIKATIVNE PROGRAMSKE OPREME

Datum posega v programsko opremo	Vrsta posega v opremo	Ime in priimek osebe, ki je izvedla poseg	Namen posega	Podpis osebe	OPOMBE

5. EVIDENCA OSEB SEZNANJENIH Z VSEBINO PRAVILNIKA O ZAVAROVANJU OSEBNIH IN ZAUPNIH PODATKOV

Ime in priimek	Delovno mesto	Datum seznanitve	Podpis osebe	OPOMBE