

.....
(pieczęć placówki)

Kraków, dnia

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU SZABLONU POLITYKI
BEZPIECZEŃSTWA DANYCH OSOBOWYCH**

Pani/Pan (imię i nazwisko) z (nazwa placówki) w Krakowie, upoważnia Panią/Pana (imię i nazwisko) legitymującym się dowodem osobistym nr (numer dowodu osobistego) wydanym przez do odebrania szablonu Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych.

.....
(podpis Upoważniającego)