

## ZLECENIE JEDNORAZOWEJ ZDALNEJ USŁUGI SERWISOWEJ

Upoważnienie do przetwarzanie danych osobowych

<b>Wykonawca:</b> (nazwa, adres, tel.)	KAMSFT PODLASIE Sp. z o.o.		
<b>(Podmiot Przetwarzający)</b>	Zambrów, Al. Wojska Polskiego 33, tel.: 86 271 17 30		
<b>Klient/Zamawiający</b> (nazwa, adres, tel.):			
<b>(Administrator Danych)</b>			
<b>Data i godzina zgłoszenia:</b>		<b>Protokół połączenia</b> (pulpit zdalny, TeamViewer, inne):	
<b>Imię i nazwisko zgłaszającego:</b>		<b>Telefon i e-mail zgłaszającego:</b>	
<b>Nazwa oprogramowania</b> (PPS, SOMED, MEDIS, AOW, HURT, FKW, ZZL):		<b>Rodzaj danych</b> (zwykłe/wrażliwe)	
<b>Cel i zakres przetwarzania danych:</b>	<b>Cel przetwarzania</b>		<b>Zakres przetwarzanych danych</b>
	Naprawa serwisowa/weryfikacja serwisowa/inna		

1. W ramach niniejszego zlecenia Zamawiający jako Administrator Danych, działając zgodnie z aktualnymi przepisami o ochronie danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie zgodnym ze strukturą danych oprogramowania, którego dotyczy.
2. Powiernik oświadcza, że zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO, podjął środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO.
3. Powiernik zobowiązuje się przetwarzać powierzone Dane Osobowe wyłącznie w celu realizacji powyższego zgłoszenia.
4. Powiernik nie jest uprawniony do samodzielnego dysponowania powierzonymi mu Danymi Osobowymi. Powiernik nie ma prawa samodzielnego decydowania o celach i środkach przetwarzania powierzonych mu danych - w szczególności nie jest uprawniony do udostępniania osobom trzecim powierzonych mu Danych Osobowych.

<b>Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego</b>  (Administrator Danych)	<b>Data i podpis osoby przyjmującej zlecenie ze strony Wykonawcy</b>  (Podmiot Przetwarzający)