

Akceptacja Inspektora Ochrony Danych  
 dnia: .....

.....  
 Podpis Inspektora Ochrony Danych

Dane zmieniono w systemach IT  
 dnia: .....

.....  
 Podpis Administratora Systemów Informatycznych

Identyfikator dotychczasowy e-oświata <sup>1</sup>:  
 .....

Identyfikator dotychczasowy BIP <sup>1</sup>:  
 .....

Identyfikator aktualny e-oświata <sup>1</sup>:  
 .....

Identyfikator aktualny BIP <sup>1</sup>:  
 .....

**NAZWA LUB PIECZĄTKA  
 PLACÓWKI:**

**Wniosek o zmianę danych osób posiadających uprawnienia w systemach IT**

|                  | Dane dotychczasowe: | Dane aktualne: |
|------------------|---------------------|----------------|
| <b>NAZWISKO:</b> |                     |                |
| <b>IMIĘ:</b>     |                     |                |
| <b>E-MAIL:</b>   |                     |                |

Numer PESEL podajemy tylko w przypadku osoby, która posiada uprawnienia do systemu KP

**PESEL:**

.....  
 (Czytelny podpis pracownika) <sup>2</sup>

.....  
 (Data, pieczęć i podpis Administratora danych - Dyrektora placówki)

<sup>1</sup> Wypełnia tylko **Administrator Systemów Informatycznych (pracownik ZJO)**.

<sup>2</sup> Podpis nie jest wymagany na egzemplarzu karty przekazywanym do ZJO.