**Z****ATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM1) Załącznik nr 55**

do Procedur Ochrony Danych Osobowych

Kuratorium Oświaty w Łodzi

…………………………..……….

………………………….….…………..……….. (miejscowość, data)

(data, podpis Administratora Danych Osobowych)

**Wniosek**

**o udostępnienie danych z systemu monitoringu**

**CZĘŚĆ A** – wypełnia Wnioskodawca,

*(w momencie składania wniosku)*

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Wnioskodawca:** |
|  |
| **2.** | **Podstawa żądania:**  (*należy wskazać podstawę prawną, numer sprawy*) |
|  |
| **3.** | **Zakres żądanych danych:**  (*należy wskazać zakres dat, okoliczności zdarzenia, wskazanie przybliżonej lokalizacji*) |
|  |
| **3.** | **Sposób przekazania danych:** |
| Osobisty przegląd danych |
| Przekazanie danych na płycie CD/DVD/inny rodzaj nośnika  **Forma dostarczenia**: |

…………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

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

**CZĘŚĆ B -** Wypełnia administrator techniczny monitoringu / Wnioskodawca / IOD

(*realizacja wniosku*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Realizacja wniosku:** | |
| **1.** | **Podgląd danych** |
| **Zakres danych:**  (*należy wskazać moduł, numer kamery, zakres czasu – wypełnia administrator techniczny monitoringu*)      ……………………………………………..………  (data, podpis administratora technicznego monitoringu)  **Potwierdzam, że zapoznałam/em się z ww. zapisami monitoringu:**  (*wypełnia Wnioskodawca*)  ……………………………………  (data, podpis Wnioskodawcy) |
| **2.** | **Zabezpieczenie danych:** |
| **Zakres danych:**  *(należy wskazać moduł, numer kamery, zakres czasu – wypełnia administrator techniczny monitoringu)*  ……………………………………………..………  (data, podpis administratora technicznego monitoringu)  **Nośnik CD/DVD/**inny rodzaj nośnika **– szt.** …………. **przekazano osobiście**  ……………………………………  (data, podpis Wnioskodawcy)  **Nośnik CD/DVD – szt.** ………... **przekazano pisemnie (należy wskazać datę i numer pisma)**    …………………………………..………  (data, podpis Inspektora Ochrony Danych) |
| **Uwagi:** | |

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

**1)** należy niewłaściwe skreślić