



**KOMENDANT MIEJSKI POLICJI
W KONINIE**

Konin, dnia _____

U P O W A Ż N I E N I E

nr _____

(numer sprawy)

Do uczestniczenia w procesie weryfikacji zgłoszenia bądź w procesie działań następczych, o których mowa w Procedurze zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Miejskiej Policji w Koninie, tj. do udzielania wsparcia merytorycznego w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także aktywne uczestnictwo w czynnościach działań następczych oraz związanego z tym przetwarzania danych osobowych:

u p o w a ż n i a m :

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Upoważnienie ważne jest na okres procedowania sprawy w związku z którą zostało ono wydane.

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej upoważnienie)

(okrągła pieczęć organu)