

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
NA WALNE ZGROMADZENIE DELEGATÓW

.....
Miejscowość, data

UPOWAŻNIENIE
do przetwarzania danych osobowych

Z dniem _____ * upoważniam Panią/Pana:

_____ *imię i nazwisko osoby upoważnionej **

do przetwarzania danych osobowych administrowanych lub powierzonych do przetwarzania Mazowieckiemu Związkowi Piłki Nożnej w ramach sprawowanej przez Panią/Pana funkcji Delegata na Walne Zgromadzenie Delegatów Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej.

Jednocześnie, wraz z nadanym upoważnieniem, zobowiązuję Panią/Pana do zachowania w poufności danych osobowych, do których uzyska Pani/Pan dostęp w ramach sprawowania funkcji Delegata na Walne Zgromadzenie. W szczególności:

1. Przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez Mazowiecki Związek Piłki Nożnej zadaniach.
2. Zachowania w tajemnicy danych osobowych do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem powierzonych zadań.
3. Niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z zakresem i celem powierzonych zadań.
4. Zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych.
5. Ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz przetwarzaniem.

Niniejsze upoważnienie obowiązuje do czasu piastowania przez Panią/Pana funkcji Delegata na Walne Zgromadzenie Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej.

(z upoważnienia Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż znane mi są przepisy w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), oraz zapoznałam/em się z treścią Klauzuli Informacyjnej Art. 13. Równocześnie oświadczam, że zachowam w poufności dane osobowe, do których uzyskam dostęp w ramach sprawowania funkcji Delegata na Walne Zgromadzenie Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej.

(podpis osoby upoważnionej- delegata)

***Wypełnia Mazowiecki ZPN**

****Wypełnia Delegat**